



Il presente modulo compilato e firmato deve essere unito a copia del versamento effettuato a
EDA - EUROPEAN DANCE ACADEMY
IBAN IT94U0503470230000000003656 Causale: (Indicare corso e Nome,Cognome)
e inviato via email a segreteria@europeandanceacademy.it

MODULO D'ISCRIZIONE

Si prega di compilare il modulo in modo leggibile

Il/La sottoscritto/a

Cognome* _____

Nome* _____

Nato/a il (GG/MM/AA) * _____

in qualità di Socio o Tesserato dell'European Dance Academy

CHIEDE

L'iscrizione a _____

Dati per la ricevuta:

(indicare solo se diversi da quelli comunicati)

Data* _____ Firma* _____