



ON STAGE

MODULO DI ISCRIZIONE

NOME _____ COGNOME _____

EMAIL _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ COD.FIS. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ MOBILE _____

Dati da compilare nel caso di allievo minorenni

NOME _____ COGNOME _____

EMAIL _____ DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ COD.FIS. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____ CAP _____

CITTA' _____ PROV. _____

TELEFONO _____ MOBILE _____

Dati di chi effettua il pagamento

NOME _____ COGNOME _____

EMAIL _____

Quota comprensiva di Assicurazione e Tesseramento

OPEN AVANZATO TOT. €140,00

MODALITA' DI PAGAMENTO

Bonifico Bancario su IBAN IT2300200805079000106566319

Beneficiario: ABR ACCADEMIA BALLETO ROMA di FLAMINIA BUCCELLATO

Causale: cognome e nome dell'allievo - ISCRIZIONE ABR ON STAGE

SPEDIZIONE MODULI ISCRIZIONE VIA MAIL ALL'INDIRIZZO info@accademiaballettoroma.com