Vi preghiamo di compilare il modulo in modo chiaro

Io sottoscritto			
residente a	prov	via	nr
rec. telefonico	e-mail		
chiedo d	i essere ammesso o	partecipare alla lezione di	prova
del seguente corso_		in data	
organizzato da Centro Studio D Sportiva da qualsiasi responsabi		Sportiva Dilettantistica a R.L	esonerando la Società
Firma leggibile		data	
Come ho saputo del Centro St	udio Danze ICARO	(barrare la voce interessata): Amici/conoscenti,
Esibizioni, Facebook, Internet	, Volantino c/o scuo	le, altrefonti (indicare qual	i)