CENTRO FORMAZIONE DANZA VERONA ETS

MODULO DI ADESIONE PER L'AUDIZIONE PER IL
CORSO DI PERFEZIONAMENTO PROFESSIONALE "VERONA PROGETTO DANZA"

COMPILARE IN STAMPATELLO IN OGNI SUA PARTE
E INVIARE A:
centroformazionedanzaverona@gmail.com

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Nato\a _____ il _____

Via\Piazza _____ CAP_____

Città _____

Codice Fiscale(obbligatorio) _____

Telefono _____ e-mail: _____

Chiede di poter accedere all'audizione in data:

- Sabato 20 Maggio 2023

Data: _____

Nome e Cognome richiedente _____

Sottoscrivendo il modulo di iscrizione dichiaro di aver preso visione del regolamento e di accettarlo. Acconsento che i miei dati vengano utilizzati per finalità strumentali connesse all'esercizio dell'attività nel rispetto del D. Igs. 196/2003, concedo autorizzazione ad utilizzare fotografie , video e qualsiasi cosa relativa alla mia partecipazione per ogni legittimo utilizzo senza alcuna remunerazione.

Data, _____ Firma _____

N.B: Documentazione richiesta per l'iscrizione :

- Curriculum
- Fotocopia del documento d'identità a colori
- Fotocopia del codice fiscale
- Fototessera a colori o foto in primo piano
- Almeno due foto intere recenti in posa danza
- Link video (se in possesso)