

CON LA PRESENTE SI PRENOTA LA LEZIONE DI PROVA NELLA TECNICA **GIOCODANZA®** SEDE DI **SAN VITO AL TAGLIAMENTO**

ORARIO: **martedì e giovedì dalle 16:30 alle 17:15**

DATA PRESCELTA PER LA LEZIONE DI PROVA………………………………

**DATI DELL’ALLIEVO:**

NOME E COGNOME………………………………………………………………………..

DATA DI NASCITA……………………………………………………………………………

**DATI DEL GENITORE:**

NOME E COGNOME………………………………………………………………………..

RECAPITO TELEFONICO…………………………………………………………………..

**SI RACCOMANDA DI COMUNICARE L’EVENTUALE DISDETTA DELLA LEZIONE PRENOTATA**

QUALORA LA LEZIONE DOVESSE SUBIRE DEI CAMBIAMENTI DI ORARIO SARETE AVVISATI IN TEMPO UTILE

CONTATTI:

info@isadoradanza.it

Manuela (direzione artistica ) 338 6514010

Chiara (docente abilitata Giocodanza®) 349 5254038

Segreteria 0434.82407