

CON LA PRESENTE SI PRENOTA LA LEZIONE DI PROVA NELLA TECNICA **HIP HOP INTERMEDIO** SEDE DI **SAN VITO AL TAGLIAMENTO**

ORARIO: **lunedì e giovedì dalle 16:30 alle 18:00**

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](mailto:info@isadoradanza.it)

Manuela (direzione artistica ) 338.6514010

Segreteria (Barbara) 0434.82407