

*Formazione*  
**TAM**  
AUB CONTEMPORARY ACADEMY

**MODULO DI ISCRIZIONE AUDIZIONE**

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_ LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

CITTÀ \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ CELLULARE ALLIEVO \_\_\_\_\_

CELLULARE GENITORI (SE ALLIEVO MINORENNE)  
\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL GENITORI (SE ALLIEVO MINORENNE)  
\_\_\_\_\_

INDIRIZZO E-MAIL ALLIEVO  
\_\_\_\_\_

DATA SCELTA PER AUDIZIONE (TRA LE DATE INDICATE)  
\_\_\_\_\_

INDICARE SCUOLA DI DANZA DI PROVENIENZA, MATERIE STUDIATE ED I RELATIVI ANNI DI STUDIO  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

L'informativa privacy è stata consegnata personalmente all'atto della compilazione del modulo e del contestuale conferimento dei dati.

Tutti i dati richiesti sono necessari per il buon esito dell'iscrizione.

# *Formazione* **TAM**

---

AUB CONTEMPORARY ACADEMY

FIRMA ALLIEVO \_\_\_\_\_

FIRMA GENITORI (SE MINORENNE) \_\_\_\_\_