**FOCUS PARMA**

**SCHEDA ISCRIZIONE**

 8 LABORATORI 400 EURO

 6 LABORATORI 330 EURO

 4 LABORATORI 290 EURO

CONRIBUTO ASSICURAZIONE 5 EURO

Indicare i giorni e i Lab. di quali Coreografi seguire

gg …………………………………………………………………

Coreografi ………………………………………………………………….

Per coloro che si iscriveranno entro il 31 Ottobre 2019 verrá applicato il 10% SOLO sul pacchetto completo di 8 laboratori.

\* Per i ragazzi possessori di FOCUS CARD il 10% di sconto è valido per tutti i pacchetti. E' comunque gradita la conferma di adesione e iscrizione entro il 31 Ottobre 2019.

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

 NATO /A a ………………………………………………….PROVINCIA ………………………………….IL ……………………………………

 CF ………………………………………………………….TEL ……………………………….

 E MAIL …………………………………………………….

 FIRMA

]\*SE MINORENNE

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

 NATO /A a ………………………………………………….PROVINCIA ………………………………….IL ……………………………………

 CF ………………………………………………………….TEL ………………………………………

 E MAIL ………………………………………………….

NOME/COGNOME GENITORE ………………………………………………………….

NOME /COGNOME GENITORE ………………………………………………………….

TEL ……………………………………………….

E MAIL …………………………………………..

 FIRMA GENITORI