

Anno Accademico 2019/20

Il sottoscritto, **maggiore d'età**

Cognome Nome

EtàTel. Cellulare

chiede di effettuare una lezione gratuita di prova per

se stesso

il minore

Cognome Nome

EtàTel.Cellulare

livello d'ingresso

base medio avanzato

Recitazione	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Canto	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danza HipHop	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danza Modern Musical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danza Classica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Danza Contemporanea	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propedeutica Musical	<input type="checkbox"/>		
Pulcini Dance	<input type="checkbox"/>		
Classico Baby	<input type="checkbox"/>		
Ginnastica Posturale	<input type="checkbox"/>		
Canto corale	<input type="checkbox"/>		

Data _____

Firma _____