

**FORMULARIO D'ISCRIZIONE corsi DANZA Bambini/Ragazzi  
con Elena Steinauer c/o Spazio Inverso Tesserete (CH)**

**ANNO 2026 – 2027**

Nome Allievo/a \_\_\_\_\_

Nome /Cognome del Genitore \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

CAP – Località \_\_\_\_\_

Nr. di telefono cell. \_\_\_\_\_

Indirizzo e – mail \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Si iscrive al corso di \_\_\_\_\_

(Indicare giorno/i del corso e orari)

Data di inizio del corso \_\_\_\_\_

Con la presente iscrizione dichiaro di essere a conoscenza del regolamento e accettarne il contenuto in tutte le sue parti.

Data \_\_\_\_\_ Luogo \_\_\_\_\_

Firma del genitore e/o della persona responsabile dell'allievo/a

\_\_\_\_\_