

Torre del Lago Dancing Time

ALLEGATO A - MODULO DI ISCRIZIONE

Scuola (per esteso) / Compagnia/ Gruppo

Via – numero

Città – provincia – CAP

Telefono fisso e cellulare

Indirizzo mail

Codice Fiscale o Partita Iva

Nome e cognome del responsabile
Nominativi persone autorizzate al Pass (Max 2)

_____ (telefono)

_____ (telefono)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità,
a nome di tutti i partecipanti, di essere a conoscenza
del regolamento e di accettarne i contenuti

firma del responsabile della scuola

allego ricevuta versamento per iscrizioni di € _____

**Dati Intestatario del conto da cui è stato
emesso il bonifico per la
FATTURAZIONE:**

Nome e Cognome / Ragione Sociale:

Indirizzo (Via, N° civico, Cap, Città):

Codice Fiscale e P.Iva:

Codice Destinatario o Pec: