

MODULO D'ISCRIZIONE AUDIZIONE ADT – Advanced Dance Training

NOME _____, COGNOME _____

NATO A _____, IL _____

INDIRIZZO _____, CAP _____

CITTA' _____, PROV. _____

TEL _____, CELL _____

EMAIL _____

LIBERATORIA

Io sottoscritto/a _____

DICHIARO SOTTO LA MIA PIENA RESPONSABILITA'

Di essere a conoscenza che **l'audizione consisterà in:**
- lezione di modern/contemporaneo

Di sollevare da qualunque responsabilità la società Forballet.it, organizzatrice dell'audizione ed il Teatro Orione di Roma, sede della stessa, in caso di incidenti o malori intervenuti nel corso dell'Audizione.

La presente dichiarazione è valida solo ed esclusivamente a partire dalla data di compilazione, e sotto la piena responsabilità della persona, che accetta quanto sopra all'atto della richiesta di partecipazione all'Audizione.

Letto, approvato e sottoscritto.

Roma,

Data _____, Firma _____