

MODULO D'ISCRIZIONE PROGETTO A PIEDI NUDI:

Nome	Cognome:
Data di nascita:	Età:
Indirizzo completo di residenza (via, cap, città e provincia):	
Recapito telefonico:	
Indirizzo mail:	
Racconta quali esperienze legate alla danza e al movimento hai svolto in passato:	
Racconta brevemente le motivazioni che ti hanno portato ad aderire al progetto <i>A piedi nudi</i> :	
Hai qualche malattia o limitazione fisica?	
Se si, puoi indicare il tipo di malattia o limitazione fisica?	

Luogo e data:

Firma leggibile

.....