

THEATER BASEL

—BALLETTSCHULE—

Foto

Audizione nazionale per l'anno 2012/13

Modulo di iscrizione

Dati del partecipante

Cognome _____ Nome _____ Età _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Residente in Via _____

CAP _____ Città _____

Nazionalità/passaporto attuale _____

Recapiti telefonici: Fisso _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

si prega di indicare in modo chiaro e leggibile un indirizzo e-mail valido

Altezza _____ Peso _____ Allergie _____

Infortuni passati _____

Eventuali patologie mediche _____

Livello studi scolastici (anno) _____

Scuola di danza di appartenenza _____

Città _____ Indirizzo e-mail _____

Docente _____ Indirizzo e-mail _____

Inizio studio della danza (età) _____

N° lezioni di tecnica accademica eseguite attualmente alla settimana _____

N° lezioni di tecnica moderna eseguite attualmente alla settimana _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di genitore / esercente
la patria potestà sul minore _____

autorizza lo/la stesso/a a partecipare all'audizione per l'ammissione alla Scuola di Ballo del
Teatro di Basilea.

Indirizzo di residenza: _____

Recapiti telefonici: Fisso _____ Cellulare _____

Indirizzo e-mail _____

si prega di indicare in modo chiaro e leggibile un indirizzo e-mail valido

Data _____ Firma _____

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione del bando di concorso in tutti i suoi punti e di
accettarne tutti i contenuti espressi negli articoli 1,2,3,4,5,6,7,8.

Data _____ Firma _____