

OGGETTO: Domanda di iscrizione al Corso di Balli di Gruppo OTTOBRE 2026 - MAGGIO 2027

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ e residente a _____ in

via _____ n° ____ Tel. _____

CHIEDE

di poter partecipare al Corso di Balli di Gruppo organizzato dal Comune di Arnesano con la collaborazione dell'ASD Imperium che si svolgerà presso il Palazzo Marchesale nei seguenti giorni e turni:

- ☐ **LUNEDÌ e MERCOLEDÌ - 17:30 / 18:30**
- ☐ **LUNEDÌ e MERCOLEDÌ - 18:30 / 19:30**

La/Il sottoscritta/o è consapevole che il costo del corso è pari ad:
- € 15,00 mensili per la frequenza del corso (2 gg a settimana)

Oltre ad euro 25,00 quale quota annuale di iscrizione

Arnesano, data _____

Il/La dichiarante

(firma per esteso e leggibile)