

## Tilmelding til - 4 mdr. intensiv Danse kursus

# ALLINGHAM DANCE ACADEMY

Navn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr & By \_\_\_\_\_

Mobil og fastnet \_\_\_\_\_

Fødselsdato \_\_\_\_\_ Alder \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_



Danseerfaring : Hvor har du tidligere danset & hvor længe ? og hvilke stilarter

---

---

---

---

Hvor fra har du hørt om vores 4 mdr. Kursus

---

---

Dato :

Ansøger underskrift : \_\_\_\_\_

