



ISCRIZIONI ANNO SOCIALE 2019-2020

Zona riservata alla segreteria

Socio N°

NUOVO SOCIO

RINNOVO

DATA

Zona da compilare da parte dei soci

DATI SOCIO

CORSO : PILATES STRETCHING LAB. MOVIMENTO SENSIBILE
 CLASSICO ADULTI DANZA AFRICANA _____
 CONTEMPORANEO AD. _____ _____

COGNOME

NOME

NATO/A A

IL

CODICE FISCALE

VIA

N°

CAP

FRAZIONE

COMUNE

PROV.

TELEFONO CASA

CELLULARE

E-MAIL

Il Sottoscritto si impegna a comunicare all'associazione qualsiasi variazione dei dati suddetti.

Chiede di essere ammesso come socio dell'Associazione Danzamania Pergine e a tal fine dichiara:

-di aver letto il regolamento e lo statuto dell'Associazione Danzamania Pergine e di accettarne i contenuti impegnandosi a rispettarli;

-di assumersi ogni responsabilità per i danni provocati alla sede di Danzamania, ai beni dell'associazione e ad altri allievi.

-di essere in possesso dell'idoneità fisica alla pratica dell'attività impegnandosi a consegnare certificato di sana e robusta costituzione fisica o in alternativa a sottoscrivere l'autocertificazione disponibile in segreteria.

DATA

FIRMA