

Alla Segreteria **Associazione Italiana Maestri di Danza**
Via Giulio Tanini, 41/1 - 16133 Genova.
Mail AIMD: info@aimditalia.it



Domanda di ammissione Socio Simpatizzante

| | |
|----------------|--|
| Cognome e Nome | |
|----------------|--|

| | |
|------------------|-----------|
| Luogo di nascita | Provincia |
| Data di nascita | |

| | | | |
|------------|---|-----|-----------|
| Residente | A | Cap | Provincia |
| Via/Piazza | | | N° |

| | | |
|----------|-------|-------|
| Telefono | Fisso | Cell. |
| Mail | | |

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|----------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Chiede di essere ammesso in qualità di: (barrare la casella corrispondente con "X")

- Socio Simpatizzante
- Socio Simpatizzante "Assistente del Maestro/a di Ballo"

Nel caso di richiesta di essere inserito in qualità di Assistente del Maestro di Ballo è necessaria la firma del Maestro.

| | |
|------------------------------|---------------------|
| Cognome e Nome del maestro/a | Firma del maestro/a |
|------------------------------|---------------------|

Dichiaro inoltre di aver preso visione dello Statuto Associativo della Associazione e di approvarne il contenuto.

Luogo e data

.....

Il Dichiarante

.....

Per i minori è necessaria la firma di uno dei genitori.

Luogo e data

.....

Firma del Genitore o del Tutore

.....