

Domanda per il passaggio alla Associazione Italiana Maestri di Danza

REGIONE:.....

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

Luogo nascita		Provincia
Data di nascita		

Residente		Provincia	Cap
Via/Piazza			N°

Telefono	Fisso	Cell.
Mail		

Codice Fiscale																	
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Avendo preso visione dello Statuto Associativo e approvandone il contenuto riportato **richiede la conversione del/dei diploma/i** in evidenza.

Elencare i titoli in possesso e il Livello Bronzo/Argento/Oro			
Disciplina	Liv.	Disciplina	Liv.

Conseguiti presso (indicare l'Associazione di provenienza)	
--	--

(Luogo e data)

Il Dichiarante

.....

.....