

# LPDA

LATIN PROJECT DANCE ACADEMY

Via G. di Vittorio 7 - Barberino di Mugello

CF. 900.325.604.85

## DOMANDA DI TESSERAMENTO

### CAMPI OBBLIGATORI (\*) SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

sesto\*  M  F

Per gli iscritti minorenni, inserire i dati del minore qui di seguito:

Io sottoscritto/a cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_ nato a\* \_\_\_\_\_

il\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a\* \_\_\_\_\_ in via\* \_\_\_\_\_ n° civ.\* \_\_\_\_\_

cap\* \_\_\_\_\_ c.f.\* \_\_\_\_\_ cell\* \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_

*Chiedo di essere ammesso a far parte della LPDA ASD, con sede legale a Barberino di Mugello. Dichiaro inoltre di aver accettato il regolamento interno 2021-2022 compilando l'apposito modulo.*

Firma \_\_\_\_\_ (\*)

### CAMPI OBBLIGATORI (\*) SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

Per gli iscritti minorenni, inserire i dati di entrambe i genitori qui di seguito:

(Madre) lo sottoscritta cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_ nato a\* \_\_\_\_\_

il\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a\* \_\_\_\_\_ in via\* \_\_\_\_\_ n° civ.\* \_\_\_\_\_

cap\* \_\_\_\_\_ c.f.\* \_\_\_\_\_ cell\* \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_

genitore del minore cognome \* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_

dichiaro di accettare l'adesione di mio figlio/a

Firma del genitore (madre) \_\_\_\_\_ (\*)

(Padre) lo sottoscritto cognome\* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_ nato a\* \_\_\_\_\_

il\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e residente a\* \_\_\_\_\_ in via\* \_\_\_\_\_ n° civ.\* \_\_\_\_\_

cap\* \_\_\_\_\_ c.f.\* \_\_\_\_\_ cell\* \_\_\_\_\_

e-mail\* \_\_\_\_\_

genitore del minore cognome \* \_\_\_\_\_ nome\* \_\_\_\_\_

dichiaro di accettare l'adesione di mio figlio/a

Firma del genitore (padre) \_\_\_\_\_ (\*)