

Adesione alla D4F Academy per i Maestri diplomati presso altre Associazioni

Alla Segreteria D4F Academy
Via San R. Pampuri, 32 - Vellezzo Bellini (PV)
Mail academy@daance4fun.com

Domanda per il passaggio alla D4F Academy

REGIONE:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-------|--|--|--|--|-------|--|--|-----------|--|--|-----------|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome e Nome | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Luogo di nascita | | | | | | | | | | | | Provincia | | | | | | | |
| Data di nascita | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Residente | | | | | | Cap | | | Provincia | | | | | | | | | | |
| Via/Piazza | | | | | | | | | | | | N° | | | | | | | |
| Telefono | Fisso | | | | | Cell. | | | | | | | | | | | | | |
| Mail | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Avendo preso visione dello Statuto Associativo della D4F Academy e approvandone il contenuto riportato **richiedo il riconoscimento del/dei diploma/i** in evidenza.

| Elencare i titoli in possesso e il rispettivo Livello (Bronzo/Argento/Oro) | | | |
|--|------|------------|------|
| Disciplina | Liv. | Disciplina | Liv. |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

Luogo e data

Il Dichiarante

.....

.....