



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
FORMAZIONE GIOCODANZA®2023/24**

SEDE PRESCELTA: GENOVA ▪ VERONA ▪ NAPOLI

La/Il sottoscritta/o _____

nata/o a _____ il _____ e residente in via _____

Cap, città e provincia _____ Regione _____

Cod. Fis. _____

P. IVA _____ (solo settori di sport e danza - specificare quali)

Cell. _____ E-mail _____

già socio Csen con tessera n° _____ Comitato Provinciale di _____

>>> **In questo caso portare la tessera socio in visione*** <<<

non socio Csen - chiede pertanto di essere affiliata alla S.S.D. Gi.D.A.S. Danza con tessera socio Csen del Comitato di Grosseto

Chiede

di essere ammesso/a a partecipare al corso di Formazione di Giocodanza® con il quale intende conseguire la qualifica di Maestro di Giocodanza® nonché l'ottenimento della sub Licenza Regolamentata per l'uso del Marchio Giocodanza® e tutte le altre certificazioni previste.

Dichiara inoltre di essere consapevole che l'ottenimento di quanto prefissato è subordinato al superamento di un esame finale.

Data _____

Firma _____

* Il corsista dovrà presentarsi munito della propria tessera personale di Affiliazione Csen; in caso contrario dovrà comunque corrispondere la somma di € 5,00.