



**DOMANDA DI ISCRIZIONE
FORMAZIONE GIOCODANZA® 2025/26**

SEDE PRESCELTA: ☐ TORINO ▪ ☐ PISA ▪ ☐ SAN VITO AL TAGLIAMENTO (PN)

☐ PESCARA ▪ ☐ BARI

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.