

**IL SOTTOSCRITTO**

**COGNOME NOME**

in qualità di Legale rappresentante dell'Associazione, Società sportiva, Circolo

**DENOMINAZIONE**

**CHIEDE IL RILASCIO DEL TESSERAMENTO PER**

**ATTIVITÀ PRINCIPALE  
 SVOLTA**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA (Città - Provincia)	CODICE FISCALE	RESIDENZA (via/piazza n° civico -CAP -Città - Provincia)	Danza classica	Danza moderna
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LUOGO E DATA**

**FIRMA LEGALE  
 RAPPRESENTANTE**