ACCADEMIA MUSICAL THEATRE TRIESTE

Associazione di Promozione Sociale
Associazione Sportiva Dilettantistica

Il sottoscritto, di maggiore età

Cognome ..... Nome .....
Residenza ..... Indirizzo .....
n. civico …..... CAP …..... Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
Tel. Principale (1): pref..... num .....
Usi: Facebook Messenger ☐ Whatsapp ☐
Tel 2 …..... Tel 3 …..... Note a tel 3 (2) …....
e-mail.....

dichiara di aver letto ed approvato lo Statuto sociale e chiede di associarsi all'Accademia Musical Theatre Trieste a partire dall'a.a 2023/24

Trieste, Data.....Firma .....

(1) dev'essere un cellulare italiano.
(2) indicare, se si vuole, la natura del rispondente (per es. : lavoro, nonna, ufficio, ecc.)

N.B. :
a) – non è ammessa l'iscrizione temporanea; se non si vuole rimanere iscritti è necessario dare disdetta entro il mese di agosto 2024 (lettera o e-mail a info@amtt.it o anche whatsapp al n° 3486831038).