



**Gruppo Amatori Ballo Alto Adige**  
 L.go Municipio N°26  
 39044 EGNA (BZ)  
 C. F. 94014990215  
 www.gabaa.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
 al G.A.B. A.A. Gruppo Amatori Ballo Alto Adige  
**(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 e residente in Via / Piazza \_\_\_\_\_  
 comune di \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale : \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Chiedo di essere ammesso al G.A.B. A.A. in qualità di socio dichiarando di impegnarmi ad osservare lo statuto sociale.

Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento che possano essere utilizzati al solo fine di farmi pervenire la corrispondenza e conseguenti adempimenti da parte del G.A.B. A.A. Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo le modalità consentite, con e senza l'ausilio di mezzi automatizzati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la patria potestà se il socio è minorenne

Socio Presentatore \_\_\_\_\_

Per accettazione il Presidente \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla segreteria				
Matricola	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direttivo	<input type="text"/>	Lista soci	<input type="text"/>	Tessera
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>



**Gruppo Amatori Ballo Alto Adige**  
 L.go Municipio N°26  
 39044 EGNA (BZ)  
 C. F. 94014990215  
 www.gabaa.it

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**  
 al G.A.B. A.A. Gruppo Amatori Ballo Alto Adige  
**(COMPILARE IN STAMPATELLO)**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
 e residente in Via / Piazza \_\_\_\_\_  
 comune di \_\_\_\_\_  
 C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale : \_\_\_\_\_  
 Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Chiedo di essere ammesso al G.A.B. A.A. in qualità di socio dichiarando di impegnarmi ad osservare lo statuto sociale.

Sono informato che i dati da me forniti sono assolutamente confidenziali e consento che possano essere utilizzati al solo fine di farmi pervenire la corrispondenza e conseguenti adempimenti da parte del G.A.B. A.A. Il trattamento dei dati sarà effettuato secondo le modalità consentite, con e senza l'ausilio di mezzi automatizzati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Firma di chi esercita la patria potestà se il socio è minorenne

Socio Presentatore \_\_\_\_\_

Per accettazione il Presidente \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla segreteria				
Matricola	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Direttivo	<input type="text"/>	Lista soci	<input type="text"/>	Tessera
	<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>