



# I. D. C. ITALIAN DANCE COUNCIL

Via S. Pierino, 308/B 37051 BOVOLONE (VR) Italy  
[www.idcitaly.it](http://www.idcitaly.it) - [wdcitalia@tiscali.it](mailto:wdcitalia@tiscali.it)  
Tel: +39 3452112650 - Fax: +39 0456908846  
PRESIDENTE Caterina Arzenton - Tel: +393358273041



## DOMANDA DI TESSERAMENTO 2010 COMPETITORE NAZIONALE

NUOVA       RINNOVO

COD. \_\_\_\_\_

COGNOME - NOME			
INDIRIZZO	C.A.P.	COMUNE	PROV.
NATO IL	A..	PROV.	
C. F.	TELEFONO	FAX	
CELL	E-MAIL	ANNO PRIMO TESSERAMENTO	

**DIPLOMATO PRESSO L'ENTE PROFESSIONALE \_\_\_\_\_ dalla data del \_\_/\_\_/\_\_\_\_, N°TESSERA: \_\_\_\_\_**

Si ricorda che per poter essere abilitato a Giudice di Gara si deve appartenere ad associazione professionale riconosciuta dalla IDC, e si deve possedere, per la disciplina richiesta, l'abilitazione al massimo livello o grado previsto dalla propria associazione professionale .

### **RICHIESTE LA TESSERA DI COMPETITORE NAZIONALE**

e chiede di essere iscritto, in qualità di socio, presso l'Albo IDC per le seguenti DISCIPLINE:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> LISCIO UNIFICATO | <input type="checkbox"/> COREOGRAPHIC TEAM (BALLI DI GRUPPO) |
| <input type="checkbox"/> BALLO DA SALA    | <input type="checkbox"/> DANZA CLASSICA / DANZA MODERNA      |
| <input type="checkbox"/> DANZE CARAIBICHE | <input type="checkbox"/> TANGO ARGENTINO                     |
|   | <input type="checkbox"/> ALTRO: _____                        |

### **DICHIARA:**

di accettare le statuto ed i regolamenti dell'IDC e di consentire, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/2003 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici e alla WDC e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati. Si dichiara inoltre che il sodalizio è a conoscenza dell'utilizzo dei dati degli associati per l'inserimento negli appositi Albi tenuti e legiferati dalle norme statutarie della IDC.

Si dichiara di allegare alla presente ai fini della validità della stessa domanda di tesseramento copia di avvenuto versamento della quota di tesseramento, così come deliberato per l'anno di riferimento dal consiglio IDC .

Documento di riconoscimento ..... n. ....

Rilasciato da ..... di ..... in data .....

FIRMA

..... lì .....

Dai relativi al Versamento del Contributo: **Importo € 20,00** effettuato a mezzo Bollettino Postale intestato a:  
**ITALIAN DANCE COUNCIL – Conto postale n° 87367298**

**RICEVUTA VERSAMENTO ALLEGATA ALLA PRESENTE E INVIATA VIA FAX AL NUMERO : 0 4 5 – 6 9 0 8 8 4 6**