



SOCIETÀ  
PROFESSIONALE  
ITALIANA  
DRAMMATERAPIA

Questo è il documento attraverso cui richiedere l'**ammissione** alla SPID o il **rinnovo**.

Al termine della compilazione va inoltrato **firmato**, unitamente al CV a [info@spid-drammaterapia.org](mailto:info@spid-drammaterapia.org)

**ATTENZIONE!** se sei un **NUOVO SOCIO**, **ATTENDI CONFERMA** dell'accettazione della tua Domanda da parte del Direttivo prima di procedere con il pagamento e l'invio degli allegati.

**In caso di rinnovo (e dopo la conferma) allegare ricevuta di pagamento.**

Il tuo nome

\_\_\_\_\_

Il tuo cognome

\_\_\_\_\_

nato/a a

\_\_\_\_\_

provincia \_\_\_\_\_

data di Nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
civico \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_  
F \_\_\_\_\_

La tua

email \_\_\_\_\_

telefono

\_\_\_\_\_

Seleziona l'opzione:     Invio candidatura                     Prima iscrizione                     Rinnovo

FIRMA LEGGIBILE

\_\_\_\_\_