



a.s.d. **S.T.A.M.** Scuola Taoista di Arti Marziali  
<http://www.scuola-taoista.it>  
[info@scuola-taoista.it](mailto:info@scuola-taoista.it)

**Iscrizione Esame**

Spett.le Presidente  
S.T.A.M.

Anno Accademico: 200\_\_

Data \_\_\_\_\_

Il sottoscritto: **Cognome** \_\_\_\_\_ **Nome** \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Di essere iscritto all'esame di fine anno per il Corso di:

**Ta Fang Tao Kung Fu**   
**Ta Fang Tao Kung Fu Bambini**   
**Ta Fang Tai Chi Chuan Kung Fu**

da eseguire in data: \_\_\_\_\_

**Allega la quota di partecipazione all'esame di fine anno di:**

**30 euro Adulti**  **o 20 euro Minorenni**

*\*La quota di esame è valida per l'iscrizione ad un unico esame (di Ta Fang Tao o di Tai Chi Chuan) in caso lo studente desideri eseguire tutte e due gli esami dovrà presentare una doppia domanda d'iscrizione.*

Firma del Socio

\_\_\_\_\_  
*In caso di minorenni firma del genitore*

**SPAZIO RISERVATO AI DIRETTIVI DELLA SCUOLA**

**SI ACCETTA LA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE :**  **SÌ**  **NO**

**DATA** \_\_\_\_\_ **IL PRESIDENTE** \_\_\_\_\_