ADMTE
Asociación de Danza Movimiento Terapia Española
N.I.F G63064224
Registro Nacional de Asociaciones 168671

DECLARACIÓN JURADA

FORMAR PARTE DE LA ADMTE

En ( ), con fecha de (/ /)

Yo, ( ), mayor de edad, con DNI/NIF num. ( ), de nacionalidad ( ), y con domicilio permanente en ( ), mediante la presente DECLARO BAJO JURAMENTO O PROMESA SOLEMNE QUE:

1) En la presente solicitud de admisión he adjuntado toda la documentación requerida por el comité de Admisiones de la Asociación Danza Movimiento Terapia de España.
2) Que la información presentada en los documentos adjuntos es verídica.

Declaración que efectúo a todos los efectos legales, consciente de las responsabilidades de orden civil y penal que conlleva.

_____

(firma y nombre completo)

Asociación de Danza Movimiento Terapia Española

www.danzamovimientoterapia.com
info@danzamovimientoterapia.com