



MODULO ISCRIZIONE

Compilare in stampatello, allegare ricevuta di pagamento, certificato medico e inviare via mail:

Informazioni di base:

Cognome:

.....

Nome:

.....

Residente in via:

.....

Località:

.....

...

Cap:..... Prov:.....

Luogo e data di nascita:,/...../.....

.....

Contatti:

cellulare (o telefono fisso):.....

E-mail:

.....

.....

Scuola di provenienza:

.....

Dati per l'emissione della ricevuta per i partecipanti

minorenni):

Cognome e nome del genitore:

.....

Codice Fiscale del genitore:

.....

Con la presente l'allievo (o il genitore per conto dell'allievo

minorenne):

1) CHIEDE l'iscrizione al/ai seguente/i corso/i in base alla scheda corsi allegata;

2) sottoscrivendo il modulo di iscrizione

DICHIARA

di aver preso visione del regolamento della manifestazione e di accettarlo integralmente in tutti i suoi punti;

3) di ESSERE IN POSSESSO di certificato di sana e robusta costituzione e di non presentare controindicazioni alla pratica della danza

4) acconsente a che i dati personali vengano utilizzati

dall'organizzazione per finalità istituzionali connesse all'esercizio della sua attività nel rispetto del D.lgs 196/2003; pertanto CONCEDE l'autorizzazione a utilizzare fotografie e video per qualsiasi legittimo utilizzo senza alcuna remunerazione, e AUTORIZZA l'invio di email informative e/o sms inerenti gli eventi dell'Organizzazione.

Data/...../.....

Firma (del genitore in caso di minore):

.....

(cognome e nome in stampatello e firma)