



A.S.D. PROGRESSIVE DANCE

MODULO D'ISCRIZIONE

ANNO 2015/2016

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)		
NOME	COGNOME	
NOME (Genitore)	COGNOME (Genitore)	
LUOGO DI NASCITA (corsista)	DATA di NASCITA _____/_____/_____	
INDIRIZZO	COMUNE	CAP
TEL:	CELL:	E – MAIL
C.F. _____ (codice fiscale del corsista)	C.F. _____ (codice fiscale di chi esegue il pagamento)	
CHIEDO L'ISCRIZIONE AL/AI CORSI/DI _____ GIORNO/I ED ORARIO _____		
DICHIARAZIONE		
Il/la sottoscritto/a NOME _____ COGNOME _____ (per minorenni, in qualità di padre/madre/tutore del corsista)		
*** chiede di essere iscritto alla associazione/scuola di danza "Progressive Dance"; *** di partecipare all'iniziativa sotto la mia diretta responsabilità; *** di esonerare gli organizzatori da qualunque obbligo relativamente a danni riguardanti la mia persona e le mie cose; *** di autorizzare, di fatto, l'organizzazione ad acquisire ed utilizzare liberamente la propria immagine, su qualsiasi supporto audio e/o visivo mentre svolge esercizi, saggi, audizioni, performance, lezioni, esibizioni anche in pubblico, in occasioni di iniziative proposte dal Progressive Dance o alle quali la stessa partecipa, nonché i dati personali, a soli fini promozionali, divulgativi, informativi e statistici, secondo quanto previsto dal Decreto Legge sulla Privacy del n. 675 del 31.12.96, modificato dal Decreto Legge n. 196 del 30.06.2003		
Dichiaro inoltre di essere in possesso di un certificato di sana e robusta costituzione valido per l'anno in corso ***Dopo l'inizio del/dei corso/i la quota versata non potrà essere restituita		
ACQUISIZIONE DEL CONSENSO Ai sensi dell'art.13 del decr. legisl. Del 30.06.2003 n.196, do' il proprio consenso al trattamento dei dati personali della stessa/o per il conseguimento delle finalità sopra indicate nella nota informativa.		
In fede, Luogo e Data _____ Nome e Cognome del Corsista/Genitore (per minorenni) _____ Firma _____		