W/E DANZA INSINCRONIA 29.30.31 MARZO

Scheda Iscrizione (stampatello)

 NOME……………………………………………………………………………………………..

COGNOME………………………………………………………………………………………..

DATA E LUOGO DI NASCITA……………………………………………………………………

INDIRIZZO……………………………………………………………………………………….

CELL…………………………………….. E-MAIL ………………………………………………

SCUOLA DI PROVENIENZA……………………………………………………………………...

 Scegli la formula e il giorno barrare

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lezione base singola | € 20.00 - 29 marzo 2019 |  |
| Lezione base singola | € 20.00 – 30 marzo 2019 |  |
| Pacchetto base singola | € 35.00 – 29 /30 marzo 2019 |  |
| Lezione avanzato singola | € 30.00 – 29 marzo 2019 |  |
| Lezione avanzata singola | € 30 – 30 marzo 2019 |  |
| Pacchetto base avanzato | € 55.00 – 29/30 marzo 2019 |  |

Per il versamento:

Bonifico su c/c 303136/76 intestato a Ass. Cult. Piacenza Kultur Dom, CAB 12606, ABI 6230, Credit Agricole , Ag. C, Piazzale Torino.

Codice IBAN IT87K0623012606000030313676

con causale: W/E Danza InSincronia e nome e cognome, dell’allievo

AVVERTENZA D. lgs. 196/03. Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento di dati personali. I Vs. dati sono acquisiti, conservati e trattati nel rispetto del d. lgs. 196/03. Il titolare dei dati potrà richiederne in qualsiasi momento la conferma dell’esistenza, la modifica o cancellazione, ex art. 130 d. lgs. 196/03.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali (necessario per eventuali comunicazioni interne).

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Del genitore per i minori)

**LA SCHEDA D’ISCRIZIONE PUÒ ESSERE INVIATA TRAMITE MAIL A insincroniat34@gmail.com**

**L’INVIO DEL BONIFICO, INSIEME ALLA SCHEDA D’ISCRIZIONE, È CONDIZIONE ESSENZIALE PER GARANTIRE LA PARTECIPAZIONE ALLE LEZIONI.**

**LA DIREZIONE SI RISERVA LA FACOLTÀ DI MODIFICARE GLI ORARI, I DOCENTI, LE LEZIONI PROGRAMMATE, PROVVEDENDO A EVENTUALI MODIFICHE E INTEGRAZIONI.**

=============SCHEDA INFORMATIVA SULLA SALUTE =======

Il sottoscritto/a (dati genitore/tutore del minore o dell’allievo maggiorenne)

………………………………………………………………………………………..

nato/a a …………………………………………………….. il………………..……..

e residente in ………………………………………………………………………….

via ………………………………………………………………… n……………..….

Cap………………….telefono…………………………………………………………

e-mail…………………………………………………………………………………..

PARTE DA COMPILARE SOLO PER DANZATORI MINORENNI

Il sottoscritto/a ( dati del

minore)……………………………………………………….

nato/a a …………………………………………………….. il………………..……..

e residente in ………………………………………………………………………….

via ………………………………………………………………… n……………..….

Cap………………….telefono…………………………………………………………

DICHIARO

di essere consapevole della natura ludico-ricreativa e dell’impegno fisico dell’attività motoria che sarà praticata all’interno dello stage, così come anche delle opportunità di consultare preventivamente, per questo, il mio medico curante. Dichiaro inoltre, sotto

mia responsabilità e a piena conoscenza delle conseguenze penali previste per le dichiarazioni false dall’art. 76 del DPR 445/2000, di essermi sottoposto/di aver sottoposto mio figlio a una visita medica nell’arco dei dodici mesi precedenti lo stage, che attesti la

sana e robusta costituzione e l’assenza di controindicazioni alla pratica coreutica.

Compilando e firmando il presente modulo si dà l’assenso all’utilizzo dei dati personali e sensibili, ai sensi del nuovo Codice sulla Privacy (D.Lgs 196 del 30 giugno 2003).

Si declina e si malleva Piacenza Kultur Dom da qualsiasi responsabilità civile o penale inerente o conseguente alla partecipazione allo stage.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Del genitore per i minori