STUDIO DANZA NOVARA A.S.D.
DIRETTORE ARTISTICO FRANCESCO BORELLI

MODULO DI RICHIESTA ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a

(cognome)_____ (nome) _____

nato/a a _____ Pv _____ il _____

residente a _____ Pv _____ cap _____

in via _____ n°_____

Telefono 1 _____ Telefono 2 _____

Acconsento di essere inserito nel **gruppo WhatsApp del corso** d'iscrizione

SI' ☐ Cellulare_____ NO ☐

E_mail _____

Documento _____ Codice Fiscale _____

☐ **Chiede di iscriversi** allo Studio Danza Novara A.S.D.

☐ In veste di genitore/tutore, **iscrive** a Studio Danza Novara A.S.D. la/il propria/o figlia/o /**minore**

Cognome _____ Nome_____

Nata/o a _____ Pv _____ il _____

residente a _____ Pv_____ in via _____ n°____

Documento _____ Codice Fiscale _____

Per i seguenti corsi di danza: 1 - _____

2 - _____

3 - _____

Lo Studio Danza Novara A.S.D. è un'associazione che organizza corsi per i suoi associati. Per far ciò ha bisogno di percepire dai soci un rimborso per i costi sostenuti.

La quota stagionale è composta da:

Quota associativa annuale pari ad € 55,00 + Quota del corso/i scelto/i.

La quota del corso si potrà versare suddivisa in mini cicli, in cicli o in stagionale. Qualsiasi modalità di **pagamento** che verrà scelta dovrà essere effettuata **anticipatamente**, in caso contrario l'associato può non essere ammesso ai corsi. **Qualora le lezioni "in presenza" dovranno essere interrotte per motivi NON imputabili a SDN, la quota corso/i rimarrà invariata.**

STUDIO DANZA NOVARA A.S.D.
DIRETTORE ARTISTICO FRANCESCO BORELLI

Il/La sottoscritto/a **DICHIARA**, per se stesso/a o per conto del minore di cui fa le veci, di non essere affetto da patologie e di non avere controindicazioni sanitarie per la pratica sportiva della danza e **si impegna a consegnare** allo Studio Danza Novara A.S.D., **in originale**, **appropriata documentazione medica** attestante lo stato di buona salute e l'idoneità a svolgere le lezioni di danza che intende praticare.

Prende atto che la presentazione della certificazione è condizione indispensabile per svolgere ogni disciplina coreutica.

Il sottoscritto RICEVE, PRENDE VISIONE ED ACCETTA IL REGOLAMENTO INTERNO.

Firma _____

Desideriamo informarLa che il **D. Lsg. N. 196 del 30 Giugno 2003 (Codice in materia di dati personali)** prevede la tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Secondo la legge indicata, tale trattamento è improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi Diritti.

ART. 23 - ACQUISIZIONE DEL CONSENSO AL TRATTAMENTO DI IMMAGINI

Le immagini ottenute saranno utilizzate:

- **a fini educativi e/o didattici, saggio e lezioni "aperte"**

  ☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

- **per predisporre e diffondere materiale pubblicitario;**

  ☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

- **sul sito internet dello Studio Danza Novara A.S.D.**

  ☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

- **sui social network Facebook, Twitter, Instagram, Linkedin, Google+ e YouTube.**

  ☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

Novara, _____

PER ACCETTAZIONE
Studio Danza Novara A.S.D.

Firma leggibile _____