

MODULO ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2023/24

CORSO : _____

Il/la sottoscritt* (nome dell'alliev*)

nat* il _____ a _____ prov _____

residente a _____ prov _____

via _____ n.civ. _____

tel _____ e-mail _____

cod. fiscale _____

chiedo di essere ammess* alla frequenza del corso di _____

mi impegno a portare entro 10 giorni dalla data odierna _____

- certificato di buona salute fisica alla frequenza di attività sportiva rilasciato dal medico di base
- una fototessera

Autorizzo il trattamento dei dati personali nei termini consentiti dal D.l.g.s. n. 196/03 e dichiaro di aver letto l'informativa sulla privacy presente alla pagina del sito web danidanza.it/privacy.html

SI

NO

Diritti dell'immagine: ogni alliev che partecipa qualunque attivita' organizzata dall `A.s.d. Danidanza, che si svolga in palestra, all'esterno, in teatro o in qualsivoglia altro luogo, rinuncia espressamente ad avvalersi dei diritti all'immagine su foto, video o altro, così come rinuncia a qualsiasi ricorso contro l'associazione, per l'utilizzo "fatto" della sua immagine.*

Autorizzo l'associazione Danidanza asd all'utilizzo della mia immagine.

SI

NO

dichiaro di voler partecipare ai saggi che DANIDANZA asd organizzerà nel corso dell' A.A. (sono consapevole del fatto che l'adesione ai saggi comporta la partecipazione a TUTTE le prove organizzate durante le ore di lezione o al di fuori delle stesse e che l'assenza da tali prove potrà causare l'esclusione dalla manifestazione ad esclusivo giudizio delle insegnanti)

SI

NO

Sono disponibile ad essere convocat per gli approfondimenti che Danidanza asd organizzerà durante il corso di "laboratorio spettacolo" negli orari che verranno stabiliti, di volta in volta.*

SI

NO

DATA

L'ALLIEV* (firma)

o in caso di minore, il genitore (o tutore)

danianza asd - v.le brigata ravenna, 8 - 15121 alessandria - c.f. 96044360061

www.danianza.it