



associazione sportiva dilettantistica

MODULO ISCRIZIONE ANNO ACCADEMICO 2022/23

CORSO : _____

Io sottoscritta

nata il _____ a _____ prov _____

residente a _____ prov _____

via _____ n.civ. _____

tel _____ e-mail _____

cod. fiscale _____

chiedo di essere ammessa 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

autorizzo la pubblicazione delle mie foto sul sito web danidanza.it e sulla pagine social di [danidanza](http://danidanza.com)/[danidanzaASD](http://danidanzaASD.com)

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

DATA

L'ALLIEVA (firma) o in caso di minore, il genitore (o tutore)