



Associazione Sportiva Dilettantistica FUERA

Via del Condotto n. 7 - 40026 IMOLA BO – C.F. 90059900374 – P.IVA 04316791203

DOMANDA DI AMMISSIONE

L'ISCRIZIONE SARA' FINALIZZATA SOLO AL PAGAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA.

SI PREGA DI SCRIVERE IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

COGNOME E NOME

VIA N.

CITTA' CAP

NATO/A A IL

CELL. E-MAIL

CODICE FISCALE

CITTA' DEL CORSO DI RIFERIMENTO ☐ IMOLA ☐ C.S.P.T. ☐ FAENZA ☐ LUGO

CORSO DI RIFERIMENTO ☐ SALSA CUBANA PRINCIPIANTI ☐ BACHATA PRINCIPIANTI

☐ SALSA CUBANA INTERMEDI ☐ BACHATA SENSUAL 1° LIVELLO

☐ SALSA CUBANA AVANZATI ☐ BACHATA SENSUAL 2° LIVELLO

HO SAPUTO DEI CORSI DA ☐ AMICI ☐ VOLANTINI ☐ LOCANDINE ☐ CARTELLI STRADALI ☐ SOCIAL

CHIEDO di essere ammesso/a a Socio/a dell'Associazione Sportiva Dilettantistica FUERA, con sede legale in Imola (Bo), via del Condotto 7, Codice Fiscale 90059900374, P.IVA 04316791203. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto Sociale dell'Associazione, di dividerne scopi e finalità e di volermi attenere a quanto esso prescrive.

DICHIARO di essere consapevole, non avendo ancora formalizzato l'adesione, di non essere iscritto all'associazione fino al versamento della Quota Associativa e di non essere coperto da polizza assicurativa durante la lezione di prova;

DICHIARO di sollevare l'A.S.D. FUERA con sede in Imola in Via del Condotto 7, e i membri dello staff preposti alla lezione, da qualsiasi responsabilità per quanto dovesse accadermi fino alla regolare iscrizione.

DICHIARO di essere a conoscenza della copertura assicurativa e dei massimali dell'assicurazione infortuni (consultabile sul sito www.mspitalia.it) collegata alla tessera (**Orange Card**) che viene rilasciata dall'ente di promozione a cui è affiliata questa A.S.D.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO.

Con la presente dichiaro di aver letto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione (presente sul sito www.asdfuera.it). Trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto il consenso al trattamento dei miei dati per finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

FIRMA

FIRMA DEL GENITORE
(in caso di allievo minorenni)

CITTA'

DATA