



teatrodanza

SCUOLA DI ARTI PERFORMATIVE

via Magazzini Generali 1, 26100 Cremona
tel. 0372/027044
cell. 39 348 51 11 499
www.teatrodanza.org
info@teatrodanza.org

MODULO DI ADESIONE ANNO ACCADEMICO 2019/2020

(Compilare in stampatello)

NUOVA ADESIONE N. _____

RINNOVO ADESIONE N. _____

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ PROV. _____ IL _____

RESIDENZA _____ PROV _____ CAP _____

VIA _____ N. _____

CODICE FISCALE _____ TELEFONO 1 _____

TELEFONO 2 _____ E-MAIL _____

CHIEDE:

- L'iscrizione in qualità di socio all'Associazione sportiva dilettantistica TEATRODANZA A.S.D.
- Di essere ammesso/a a partecipare ai corsi di Danza e/o Ballo e/o lezioni individuali sotto indicati, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei rispettivi contributi specifici deliberati dal Consiglio Direttivo dell'associazione;

DICHIARA

- Di aver preso visione dello statuto sociale e del regolamento dell'associazione depositati in segreteria o reperibili sul sito dell'ente;
- Di possedere i requisiti psico/fisici per la pratica della Danza e del Ballo inteso come attività ricreativa e sportiva, sollevando l'organo direttivo di questa associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito;
- Dichiara di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art 13 del Regolamento Europeo 2016/679 in Sede di Adesione all'Associazione .
- Di essere a conoscenza che l'elaborazione dei dati personali potrà eventualmente essere effettuata da centri di elaborazione esterni all'associazione e incaricati dall'ente stesso.

CERTIFICAZIONE MEDICA

Per partecipare alle lezioni è obbligatorio consegnare un certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica e/o agonistica.

Salvo diversa comunicazione firmando il presente modulo di iscrizione:

AUTORIZZO l'uso di fotografie e riprese video del saggio accademico o di ogni altra occasione che ritraggono il/la figlio/a minore per scopi pubblicitari, compresa la pubblicazione sul sito internet dell'associazione.

Data _____ firma del richiedente _____

PER IL MINORE DI ANNI 18

Il sottoscritto, genitore (ovvero tutore) del minore suindicato richiede l'iscrizione ai corsi/lezioni individuali dello stesso, assumendo personalmente le responsabilità di cui sopra.

Firma del genitore/Tutore _____

CHIEDE di poter frequentare i seguenti CORSI

DAI 3 AI 4 ANNI

PERCORSO ACCADEMICO

- DANZA CREATIVA 3/5 ANNI

5 ANNI

- DANZA CLASSICA
 DANZA MODERNA
 HIP HOP

DAI 6 AI 10 ANNI

- DANZA CLASSICA
 DANZA MODERNA
 HIP HOP
 TIP TAP
 CANTO (se si raggiungono 10 persone)
 RECITAZIONE (se si raggiungono 10 persone)
 CIRCO
 PERCORSO ACCADEMICO

DAGLI 11 AI 13 ANNI (MEDIE)

- DANZA CLASSICA
 DANZA MODERNA
 HIP HOP
 CIRCO
 TIP TAP
 CONTEMPORANEA
 DYNAMIC PHYSICAL MOVEMENT
 CANTO (individuale)
 RECITAZIONE (se si raggiungono 10 persone)
 PERCORSO ACCADEMICO

RAGAZZI/E DALLE SUPERIORI

- DANZA CLASSICA
 DANZA MODERNA
 HIP HOP
 DYNAMIC PHYSICAL MOVEMENT
 TIP TAP
 CONTEMPORANEA
 CANTO (individuale o Pink Voices*)
 RECITAZIONE
 DANZE CARAIBICHE
 YOGA
 DANZA AEREA
 PERCORSO ACCADEMICO

ADULTI

- DANZA
 CANTO (individuale o Pink Voices*)
 RECITAZIONE
 PREPARAZIONE FISICA
 GINNASTICA IN GRAVIDANZA
 BABY FITNESS
 DANZE CARAIBICHE
 YOGA
 DANZA AEREA
 GYM AND FOOD

MUSICA

- PIANO
 ROLAND V-DRUMS
 CHITARRA
 BATTERIA
 APPLE LOGIC PRO
 HD RECORDING
 LIVE COMPUTER MUSIC
 VALORIZZAZIONE DELL'IMMAGINE

Prezzo agevolato per pacchetti

*PINK VOICES (gruppo di canto)

INFORMATIVA resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679

Gentile sig./sig.ra,
desideriamo informarLa che il Regolamento Europeo 2016/679, in prosieguo indicato per brevità G.D.P.R.(General Data Protection Regulation), di immediata applicazione nel nostro paese dal 25 maggio 2018, prevede fra l'altro la protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei loro dati personali .

Tale normativa prescrive che il trattamento deve essere improntato ai principi di correttezza , liceità e trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti.

Pertanto, ai sensi dell'art 13 del G.D.P.R. ed in relazione ai dati personali da Lei forniti, Le forniamo le seguenti informazioni

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il titolare del trattamento è Teatodanza con sede in Cremona Via Magazzini Generali 1, email info@teatrodanza.org in persona del Presidente pro tempore

Io sottoscritto/a _____

- In proprio
- Quale genitore di_____

Dichiaro

Di aver preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e acconsento al trattamento dei miei dati personali esclusivamente per il perseguimento degli scopi statuari e per le finalità indicate

Cremona _____

firma del/la richiedente

_____,

Firma del genitore
