

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione " **Studio Danza Il Castello** "

con sede in **via al Mare 10 San Giovanni in M. – 47842 RN**

C.F. 92034380417 P.I. 04086670405

Il/La sottoscritto/aC.F.....

Nato/ail.....

e residente in

CittàProv.....C.a.p.....

Tel.....Cell.....

Email.....

Corso.....

Chiede al Consiglio Direttivo di essere ammesso come socio dell'Associazione "Studio Danza Il Castello". A tal fine il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti richiesti dalla legge e dallo Statuto sociale per essere ammesso come socio dell'Associazione "Studio Danza Il Castello", di aver letto e accettato il regolamento dell'Associazione, e si riserva di esibire tutta la documentazione che codesto Spett.le Consiglio intenderà richiedere al fine della ammissione del sottoscritto a socio.

San Giovanni in M., il.....

Firma (il genitore per il socio minore).....

Privacy

In base alla legge 675/95 sulla Privacy il sottoscritto.....

Socio dell'Associazione Studio Danza Il Castello, autorizzo con la presente l'utilizzo dei dati personali per lo svolgimento delle attività inerenti all'Associazione. La revoca dell'autorizzazione potrà essere in qualsiasi momento effettuata per mia volontà.

Desidero ricevere SMS: SI Desidero ricevere EMAIL: SI

Firma (Il genitore per il socio minore).....

Liberatoria per l'uso di materiali ed immagini

Agli allievi ed ai genitori dei soci dell'Associazione Studio Danza Il Castello all'interno dell'attività didattica –educativa è intenzione dell'Associazione utilizzare testi e disegni prodotti dagli allievi, nonché eventuali immagini foto/video degli allievi effettuati durante le lezioni, gli spettacoli, i saggi, le lezioni dimostrative, i corsi di formazione etc. Tale materiale potrà essere usato per scopi informativi, divulgativi e statuari dell'Associazione stessa attraverso pubblicazioni su riviste, per la creazione di CD_ROM, su siti Internet.

In nessun caso questo materiale può essere usato in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

Accetto: SI

Firma (il genitore per il socio minore).....



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

SCHEDA D'ISCRIZIONE

N. _____

CORSO _____

SEDE SOCIALE IN VIA AL MARE 10

SAN GIOVANNI IN M. RN

TEL./ FAX. 0541955771

CELL.333.1965943

C.F. 92034380417

P.I. 04086670405