

MODULO DI ISCRIZIONE 2024/2025

Alla Distretto Latino ASD – CF 90045740132

Cognome e nome: _____

Nato/a a _____ Prov. _____

Il _____ CF _____ Cell. _____

Residente a _____ Via/Piazza _____

Come ci hai conosciuto: ☐ Volantino ☐ Social ☐ Passaparola ☐ Già allievo

Dichiara

di essere a conoscenza che la struttura all'interno della quale svolge pratica sportiva è costituita giuridicamente sotto la forma di società sportiva dilettantistica senza scopo di lucro a responsabilità limitata ed è riconosciuta dal CONI. Accetta ed inoltre si impegna a rispettare le norme di enti di promozione sportiva, federazioni sportive Nazionali e Discipline Associate cui aderisca la società e a cui il/la sottoscritto/a sarà tesserata.

Dichiara

di essere in possesso dei requisiti fisici per partecipare al corso di ballo e altresì di aver preso visione ed accettato la polizza assicurativa per infortuni personali (disponibile anche sul nostro sito web) compresa nella tessera sportiva. Dichiara, quindi di sollevare la società stessa da qualsiasi risarcimento, anche parziale, non riconosciuto o rimborsato solo in parte dalla Società di Assicurazione interessata, per incidenti e danni di natura infortunistica che possano verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività.

Dichiara di partecipare spontaneamente, senza vincoli e per svago alle attività sportive organizzate dalla società. Autorizzo inoltre al trattamento dei dati personali, delle foto (video) nel rispetto delle norme vigenti sulla privacy ai sensi dell'art. 9 del GDPR.

Data _____

Firma _____



ANNO 2024/2025

☐ ALL INCLUSIVE

€

Primo Corso :

☐ Lunedì	☐ 19:30	☐ Salsa
☐ Mercoledì	☐ 20:00	☐ Bachata
☐ Giovedì	☐ 20:30	☐ Zumba
	☐ 21:00	☐ Gestualità
	☐ 21:30	☐ Pasitos
	☐ 22:00	☐ Yoga
	☐ 22:30	

Secondo e terzo Corso :

☐ Lunedì	☐ 19:30	☐ Salsa
☐ Mercoledì	☐ 20:00	☐ Bachata
☐ Giovedì	☐ 20:30	☐ Zumba
	☐ 21:00	☐ Gestualità
	☐ 21:30	☐ Pasitos
	☐ 22:00	☐ Yoga
	☐ 22:30	

PROMOZIONE: _____

PAGAMENTO: ☐ UNICO ☐ BIMESTRE ☐ MENSILE