



Modulo d'iscrizione Flava School

Il Sottoscritto

Cognome: _____

Nome: _____

Indirizzo: _____ Civico: _____

Cap: _____ Città: _____ Prov: _____

Tel: _____ Mail: _____

Data di nascita: ___/___/___ Luogo di nascita: _____ Prov: _____

Codice fiscale: _____

Documento d'identità: _____ Numero Documento: _____

Chiede l'iscrizione al corso di:

FLAVA HIP HOP AWARD CERTIFICATE Ist LEVEL

FLAVA HIP HOP AWARD PROFESSIONAL LEVEL

SEDE DI (specificare la città di svolgimento dell'attività richiesta): _____

Costo: € 390,00

Dichiaro di aver versato l'importo di euro _____ il ___/___/___ tramite:

- o **BONIFICO BANCARIO** intestato a: ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA CENTRO STUDI DANZA ARABESQUE - **IBAN:** IT96W0538742831000000983649
- o **VAGLIA POSTALE** intestato a: Centro Studi Danza Arabesque – Via Sardegna S.n.c, Vibo Marina 89900 (VV)

data ___/___/___

FIRMA _____
(se minorenni firma dell'esercente la potestà parentale)

CONTRATTO DI ISCRIZIONE: La quota d'iscrizione al corso prevede, l'accesso allo stesso sopra indicato della Flava School, il rilascio a fine corso di un attestato di partecipazione, l'iscrizione in maniera automatica nell'albo istruttori certificati Flava all'interno del sito internet "Flavadance.com / Flavaschool.com".

Art. 1 - Iscrizione e pagamento del corrispettivo pattuito

L'iscrizione si intende conclusa con la sottoscrizione del presente, l'invio dello stesso all'A.S.D. C.S.D. Arabesque ed il saldo della quota di partecipazione. L'iscrizione s'intende valida: nel momento in cui vengono inviate copia del presente contratto compilato in ogni sua parte, allegato copia di documento d'identità valido e copia dell'avvenuto versamento di € 150,00 a titolo di acconto. La restante parte dovrà essere saldata entro 15 giorni antecedenti l'inizio del corso di formazione e comunque non oltre i 5 giorni antecedenti il primo giorno di lezione. Il pagamento potrà effettuarsi tramite bonifico bancario o vaglia postale intestato all'A.S.D. C.S.D. Arabesque, il saldo in caso di differenti accordi, in contanti presso la sede ospitante i corsi.



Modulo d'iscrizione Flava School

Art. 2 - Facoltà di modifica

L'A.S.D. C.S.D. Arabesque si riserva, per ragioni organizzative e a proprio insindacabile giudizio, di apportare modifiche al calendario o alla sede prevista, nonché di sostituire uno o più docenti. Il Socio potrà chiedere di partecipare all'eventuale edizione successiva, se prevista, ma in nessun caso potrà chiedere la restituzione del corrispettivo pattuito. In caso di annullamento del corso, il Socio avrà diritto al rimborso della sola quota versata.

Art. 3 - Esonero di responsabilità dell'ente organizzatore

L'A.S.D. C.S.D. Arabesque è esonerata da qualsiasi tipo di responsabilità in quanto ogni eventuale danno alla persona o a cose occorso nella pratica dello sport e della danza durante l'evento presso le strutture dell'organizzatore o comunque nella pratica di ogni attività effettuata all'interno delle strutture ospitanti l'evento, deve intendersi coperta dalla scriminante del consenso all'avente diritto, manlevando il partecipante l'organizzatore da ogni e qualsiasi responsabilità a riguardo e valendo la sottoscrizione del presente modulo quale formale prestazione del consenso in termine. Con espressa esclusione dell'applicabilità degli art. 1783 e a seg. codice civile, l'A.S.D. C.S.D. Arabesque non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori ed effetti personali dei partecipanti portati all'interno della struttura ospitante l'evento. Il sottoscritto altresì solleva l'A.S.D. C.S.D. Arabesque da qualsiasi responsabilità e obbligo di sorveglianza dei minori, che dovranno essere accompagnati, in particolare tale esonero vale negli spostamenti per raggiungere le strutture ospitanti l'evento.

Art. 4 - Dichiarazione possesso certificazione medica

Il Socio dichiara di essere in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica e di non avere controindicazioni alla stessa (certificato idoneità sportiva).

CONDIZIONI GENERALI: Ai sensi e agli effetti dell'art. 1341 C.C. il Socio dichiara di aver ben esaminato e di approvare espressamente l'integrale contenuto degli art.1 (Iscrizione e pagamento del corrispettivo pattuito), art.2 (Facoltà di modifica), art. 3 (Esonero di responsabilità dell'ente organizzatore), art. 4 (Dichiarazione possesso certificazione medica).

Luogo e data _____

IL SOCIO _____
(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

Consenso utilizzo nome e immagine

Il Socio dichiara di autorizzare l' A.S.D. C.S.D. Arabesque all'utilizzazione del proprio nome e della propria immagine per tutte le attività promo -pubblicitarie di carattere istituzionale dalla stessa organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalistiche o emittenti televisive, radiofoniche e internet, consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/immagine di cui agli artt. 6-10 C.C. e di cui agli artt. 96 e 97 della L. 22 aprile 1941 n° 633 per la realizzazione di:

- a) campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici;
- b) campagna affissionale;
- c) videoclip, filmati e qualsivoglia ripresa video da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonché su internet e web tv e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.

Luogo e data _____

IL SOCIO _____
(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

Trattamento sulla privacy

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. 196/2003, il Socio autorizza l'A.S.D. C.S.D. Arabesque all'archiviazione dei propri dati personali in apposita banca dati, per la trasmissione di qualsiasi tipo di comunicazione inerente l'attività svolta dall'A.S.D. medesima, i quali non saranno comunicati a nessun'altra organizzazione estranea. Sono fatti salvi tutti i diritti e le facoltà concesse alla persona.

Luogo e data _____

IL SOCIO _____
(se minorenne firma dell'esercente la potestà parentale)

INVIA LA SCHEDA COMPILATA NELLE VARIE VOCI RICHIESTE, ALLEGANDO LA RICEVUTA DI PAGAMENTO E FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITA' VALIDO ALL'INDIRIZZO POSTALE: A. S. D. Centro Studi Danza Arabesque – Via Sardegna S.n.c, Vibo Marina 89900 (VV)
ULTERIORI INFORMAZIONI PH 3477981058 MAIL flavaschool@gmail.com WEB www.flavadance.com

**RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO DI
ASSOCIAZIONE SENZA SCOPO DI LUCRO**

Il/la sottoscritto/a: Nome _____ Cognome _____ nato/a

a _____ Prov. _____ il _____ - _____ - _____

CODICE FISCALE _____

Residente in _____ Via _____ N. _____ C.a.p. _____

Prov. _____ e-mail _____ Tel. _____ - _____

Cell. _____ - _____ di professione _____

impegnandosi a consegnare il "Certificato Medico" prima dell'inizio dei corsi e assumendosi la responsabilità di tale inadempienza.

DICHIARA CHE

- Gli è stato reso noto di far parte di un'Associazione sportiva dilettantistica senza scopo di lucro;
- Gli è stato comunicato, da parte del Presidente o da altro soggetto, il suo status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa;
- Gli è stata comunicata la metodologia riguardante la convocazione dell'Assemblea dei soci;
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto ed il regolamento dell'associazione di cui ha preso visione;
- Gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare il rendiconto economico finanziario dell'associazione;
- Gli è stata resa nota la polizza assicurativa stipulata dalla Federazione o dall'Ente di promozione sportiva ai quali l'Associazione si è affiliata;
- Si assume ogni responsabilità civile e penale derivante da eventuali danni provocati a persone, animali e cose, sia involontariamente che per infrazione alle norme emanate degli statuti e dai regolamenti sopra citati.

CHIEDE

- Di essere ammesso quale socio dell'Associazione senza scopo di lucro denominata "ASD ARABESQUE", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi all'atto costitutivo e allo statuto sociale, nonché alle deliberazioni degli organi sociali, assumendo l'impegnando di corrispondere la quota fissata dal Consiglio Direttivo.

_____, li ____/____/____

FIRMA _____
(aspirante socio o genitore se minore)

INFORMATIVA PRIVACY: ai sensi del Dlgs 196/2003 (Codice in materia di dati personali), La informiamo che i Suoi dati personali inseriti in questa scheda di iscrizione verranno gestiti in formato cartaceo (elettronico e telematico) nel pieno rispetto dei principi previsti dalla norma, ivi compreso il profilo della sicurezza. I dati saranno trattati manualmente nella nostra associazione e non saranno né diffusi, né trasferiti all'estero e saranno sottoposti a idonee procedure di sicurezza. La trasmissione dei dati personali per il relativo trattamento può avvenire verso: a. Enti e/o altre Federazioni Sportive; b. Enti o Società che svolgono attività quali imprese assicuratrici; c. Enti, Società o soggetti che svolgono attività di elaborazione di dati; d. Enti, Società o soggetti che intrattengono con l'Associazione rapporti per la organizzazione o la gestione di eventi; il conferimento dei dati è facoltativo e non obbligatorio, tuttavia il mancato conferimento impedirà il perseguimento del fine suddetto. Il titolare del trattamento designato è il Legale Rappresentante della Associazione; il responsabile del trattamento è il Segretario della stessa. Lei come interessato (o come rappresentante del minore) potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui all'art. 7 Dlgs. 196/2003 (cancellazione/blocco/rettifica) inoltrando richiesta all'indirizzo, al fax o all'e-mail dell'Associazione.

Il sottoscritto offre il suo consenso al trattamento dei dati personali per l'attività dell'associazione.

FIRMA (aspirante socio o genitore se minore) _____

Individuazione modalità di comunicazioni al sottoscritto/a:

lettera semplice indirizzata alla mia residenza; lettera raccomandata; e-mail.

FIRMA _____
(aspirante socio o genitore se minore)