

**MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE ALLA LEZIONE DI PROVA GRATUITA  
PER NUOVI UTENTI - STAGIONE 2022-2023**

al fine di una corretta registrazione compilare il presente modulo in **TUTTE** le sue parti

<b>DATI DEL PARTECIPANTE</b>	<b>ATTIVITA'</b> _____		
Cognome _____	Nome _____		
Luogo di nascita _____	Prov. ( _____ )	Data di nascita ____/____/ _____	
C. F. _____	Via/Piazza _____ n° _____		
Comune _____	CAP _____	Sesso	__ F __    __ M __
Telefono _____	E-mail _____		

\*\*Se il partecipante è un minore, compilare anche il riquadro sottostante

**\*\*PARTE DA COMPILARE SOLO SE IL PARTECIPANTE E' MINORE - Dati di un genitore / tutore**

Cognome _____	Nome _____		
Luogo di nascita _____	Prov. ( _____ )	Data di nascita ____/____/ _____	
C. F. _____			

**SI DICHIARA**

**di essere stato sottoposto/a a visita medica (a partire dai 6 anni compiuti) dalla quale è risultata l'idoneità all'attività sportiva non agonistica / agonistica (come da certificato medico in suo possesso che si impegna a consegnare una copia ENTRO 15 GIORNI)**

**SI ACCETTA CHE..**

**Il partecipante (il/la sottoscritto/a genitore e/o tutore nel caso il partecipante fosse minore) è consapevole che, nella lezione di prova, NON è coperto da Assicurazione Infortuni o altro tipo di Assicurazione e pertanto si accetta che l'A.S.D. ILYDANCE STUDIO non si assuma in nessun caso la responsabilità per qualunque tipo di infortunio e non potrà chiedere alla A.S.D. ILYDANCE STUDIO il risarcimento di eventuali danni patiti durante la Lezione di prova.**

Monfalcone, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL PARTECIPANTE O O DEL GENITORE/TUTORE SE MINORE** \_\_\_\_\_

**Autorizzo il trattamento ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 come modificato dal D.Lgs 10 agosto 2018 n. 101 (Codice in materia di protezione dei dati personali) e del Regolamento UE n. 679/2016 (GDPR) visibile in forma estesa in bacheca informazioni presso la sede A.S.D. ILYDANCE STUDIO o su [www.ilydancestudio.it](http://www.ilydancestudio.it) .**

Monfalcone, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ **FIRMA DEL PARTECIPANTE O O DEL GENITORE/TUTORE SE MINORE** \_\_\_\_\_