

# MODULO ISCRIZIONE

## CENTRI INVERNALI ASD AMICI DELLA DANZA 2019-2020

Cognome:

---

Nome

---

Luogo e Data di nascita

---

Recapiti telefonici

---

Indirizzo e-mail

---

Intolleranze alimentari e/o allergie

---

Giorni di partecipazione al Centro Invernale:

1° giorno lunedì 23 dicembre

2° giorno martedì 24 dicembre

3° giorno venerdì 27 dicembre

4° giorno lunedì 30 dicembre

5° giorno martedì 31 dicembre

6° giorno giovedì 2 gennaio

7° giorno venerdì 3 gennaio

Il pagamento delle quote deve essere effettuato entro e non oltre il **1° dicembre** presso la sede dell'ASD Amici della Danza in Via Stefano Longanesi, 14

Chi non effettua il saldo entro tale data, **PERDE LA PRENOTAZIONE!**

### \*DICHIARAZIONE LIBERATORIA

Il genitore dichiara di essere a conoscenza dei rischi dell'attività in questione. Con la sottoscritta si dichiara di voler esonerare gli organizzatori della ASD Amici della danza da ogni responsabilità civile e penale derivante dal partecipante minorenni, anche a causa di infortunio o di danno a persona o cose verificatasi a proprio discapito o causati a terzi.

L'ASD amici della danza declina di ogni responsabilità riguardo lo smarrimento di oggetti lasciati incustoditi (chiavi, denaro, cellulari etc.) e invita i genitori a lasciare ai figli esclusivamente le cose strettamente necessarie. La copertura assicurativa è relativa al malfunzionamento e/o cedimenti strutturali che rechino danni ai bambini, ma non trova applicazioni in caso di infortunio accidentale causato dall'esuberanza degli stessi.

In applicazione del D.L. n°196 del 30 giugno 2003, do il consenso a trattare, conservare e trasmettere i dati personali.

DATA

---

FIRMA GENITORI

---

