

## MODULO DI ISCRIZIONE CORSI DI FITNESS A.S.D. JUST DANCE LOMAZZO



lo sottoscritto
Residente in via
Paese/CittàCAP
CellEmail
Nato/a ail
Cod. Fisc:
Mi iscrivo al corso di
per l'anno 2024/2025
N.B. Tutti i campi sono obbligatori, ai fini della convalida dell'assicurazione personale
Mi impegno a pagare la quota di iscrizione comprensiva dell'assicurazione di Euro 20,00, a consegnare al più presto, copia del certificato medico di buona salute, e a versare il costo del corso a cui ho aderito.
-il 1° trimestre dei CORSI DI FITNESS è valido fino al 6/12/24.  I pagamenti saranno accettati tramite contanti, assegno intestato a A.S.D. JUST DANCE, oppure tramite bonifico bancario sull'IBAN ITO7X0538751150000042543795 intestato a A.S.D. JUST DANCE. La normativa attualmente in vigore rende esenti le Associazioni Sportive Dilettantistiche (A.S.D.) dall'obbligo del POS.  Con la presente firma, accetto il regolamento e le condizioni dell'A.S.D. Just Dance. Il sottoscritto/a dichiara di autorizzare, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 del GDPR 679/16, i trattamento dei dati.  Il sottoscritto/a autorizza la pubblicazione di foto, immagini e filmati dell'allievo iscritto, come materiale informativo e pubblicitario.
Data
Firma (leggibile del genitore in caso di minore)