

MODULO D'ISCRIZIONE (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

M A G G I O R E Il/la sottoscritto/a
 *cognome* *nome*
 nato/a a il
 residente a prov. cap.
 in via/piazza n° tel. fisso
 e-mail
 Numero di Cellulare per comunicazioni WhatsApp →

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indicare la persona che Legge e Risponde al numero sopra indicato.....

Indicare un secondo numero di cellulare per eventuali emergenze.....

cod. fiscale (inserire i dati nelle caselle sottostanti)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

M I N O R E

nella qualità di genitore del/della minore

..... *cognome* *nome*
 nato/a il
 residente a prov. cap.
 in via/piazza tel. fisso
 tel. cellulare e-mail
 cod. fiscale (inserire dati nelle caselle sottostanti)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

Come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

...../...../.....

FIRMA

Ho consegnato il CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' ALL'ATTIVITA' SPORTIVA (Dai 6 anni di età)

☐ SI

☐ NO

Scadenza.....

Preso atto dell'informativa e dei diritti a me riconosciuti dagli artt. 15, 16, 17, 18, 20 e 21 del Regolamento Europeo 2016/679, dichiaro ai sensi dell'art. 6, comma 1 "a" del Regolamento stesso di autorizzare al trattamento dei dati personali (ivi compresi i dati sensibili) nei limiti indicati nell'informativa stessa, e limitatamente agli scopi da essa previsti, nonché alla diffusione dei dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa, e limitatamente agli scopi da essa previsti. Il trattamento dei dati suddetti, nelle relative sedi istituzionali, solo per motivi strettamente inerenti alle finalità istituzionali dell'Associazione. Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare le coperture assicurative previste dalla tessera UISP di cui chiedo il rilascio. AUTORIZZO la pubblicazione delle immagini, sia foto che riprese, effettuate dalla UISP sul minore per uso di promozione sociale, ne vieto altresì l'uso in contesti che ne pregiudichino la dignità personale ed il decoro.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

_____, ____/____/____

FIRMA

AUTORIZZO ALL'INSERIMENTO DEGLI AUGURI PER IL COMPLEANNO CON FOTO SUI SOCIAL

☐ SI

☐ NO

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____, ____/____/____

FIRMA

REGOLAMENTO DANZA

UISP COMITATO TERRITORIALE ZONA DEL CUOIO APS

SONO DATE 3 LEZIONI DI PROVA! (NELL'ARCO DI 7gg DALLA PRIMA PROVA)

SE L'ALLIEVO DECIDE DI NON ISCRIVERSI: SIAMO A POSTO COSÌ.

SE L'ALLIEVO DECIDE DI ISCRIVERSI, E' NECESSARIO:

- FORNIRE IL **CERTIFICATO MEDICO** PER ATTIVITÀ SPORTIVA (dai 6 anni in su).
- LEGGERE E POI COMPILARE IL **MODULO DI ISCRIZIONE**.
- CORRISPONDERE LA **QUOTA DI ISCRIZIONE** (30 euro in contanti).
- VERSARE LA PRIMA **QUOTA MENSILE** INTERA RELATIVA AL MESE NEL QUALE HA INIZIATO A FREQUENTARE LE LEZIONI (indipendentemente dal numero di lezioni frequentate).

DURANTE L'ANNO DEVONO ESSERE CORRISPOSTE CONTINUATIVAMENTE TUTTE LE QUOTE MENSILI INTERE, INDIPENDENTEMENTE DALLE ASSENZE, FINO ALLA FINE DELLA STAGIONE O FINO A CHE NON VENGA COMUNICATA L'INTENZIONE DI ABBANDONARE I CORSI.

LE QUOTE MENSILI SONO DA VERSARE 4 VOLTE A STAGIONE: 1° SETTEMBRE (iscrizione in contanti e un mensile) 1° OTTOBRE (tre mensili) 1° GENNAIO (tre mensili) 1° APRILE (tre mensili)

LA QUOTE MENSILI NON SONO RIMBORSABILI. SI PUO' PAGARE IN CONTANTI, ASSEGNO, BOLLETTINO POSTALE, BONIFICO o POS in ufficio.

DA GENNAIO 2020 CON LA NUOVA LEGGE DI BILANCIO LE SPESE SONO DETRAIBILI SOLO SE EFFETTUATE CON PAGAMENTI TRACCIABILI (ASSEGNO, POS, BONIFICO, BOLLETTINO C/C POSTALE). CHI VUOLE LA **RICEVUTA FISCALE PER LA DETRAZIONE** NELLA DICHIARAZIONE DEI REDDITI DOVRA' RIVOLGERSI ALL'UFFICIO DELLA SEDE UISP IN VIA PROVINCIALE FRANCESCA NORD 224 A CASTELFRANCO DI SOTTO, DAL LUNEDÌ AL VENERDÌ, DALLE ORE 17:00 ALLE ORE 19:00.

- **QUOTA MENSILE CORSO PULCINI:** 47 euro.
- **QUOTA MENSILE CORSO PICCOLI, GIOVANI, RAGAZZI:** 55 euro.
- **QUOTA MENSILE CORSO INTENSIVE:** 60 euro.
- **QUOTA MENSILE CORSO PUNTE e HIP HOP:** 30 euro (20 per chi frequenta già i corsi di danza).
- **QUOTA MENSILE CORSI FITNESS:** 43 euro (28 per una lezione a settimana).

DURANTE L'ANNO LE COMUNICAZIONI INSEGNANTI-GENITORI SARANNO AFFISSE IN BACHECA e INVIATE SU WHATSAPP, SI CHIEDE DI PRENDERNE VISIONE E RISPONDERE.

NEL CORSO DELL'ANNO POTRANNO ESSERE PROPOSTE DIVERSE INIZIATIVE CON SCOPI DIDATTICI/RELAZIONALI/LUDICI, A PARTECIPAZIONE FACOLTATIVA. ESEMPIO:

- FESTA DELLO SPORT (Castelfranco-19 settembre / Cerreto Guidi-26 settembre / San Miniato)
- PRANZO/CENA DANZANTE (novembre)
- LEZIONE APERTA AI GENITORI (dicembre)
- FESTA DI INIZIO ANNO CON ESIBIZIONE (intorno 9,10/01)
- STAGE CON BALLERINI PROFESSIONISTI
- SFILATE CARNEVALESCHES (febbraio)
- MANIFESTAZIONE NAZIONALE **UISP** - GIOCAGIN
- SAGGI DI FINE ANNO (tra la seconda e la quarta settimana di giugno. Tenetevi liberi dall'11 al 21 giugno)
- ESIBIZIONI TRA GIUGNO E SETTEMBRE NELL'AMBITO DI FESTE E SAGRE PAESANE

Dichiara di aver preso visione del Regolamento e di accettarne il contenuto.

_____, ____/____/____

FIRMA