

## **MODULO DI ISCRIZIONE**

#### □ NUOVA ISCRIZIONE □ RINNOVO

|   | Г                            |  |                            |                    |                |                      |             |
|---|------------------------------|--|----------------------------|--------------------|----------------|----------------------|-------------|
| Nome e Cognome  |                              |  |                            |                    |                |                      |             |
| Codice Fiscale  |                              |  |                            |                    |                |                      |             |
| Nato/a a  |                              |  |                            | In data            |                |                      |             |
| Residente a   | Via                          | a                                      |                            |                    | CAP            |                      |             |
| Cellulare E-mail  |                              |  | Logop                      | Logopedia? (sì/no) |                |                      |             |
| Indicare il corso che  DANZA CLAS  DANZA MOI  ARTI MARZI.  ZUMBA  VOGA STRETCHING  AVVERTENZA: Per fo | SSICA<br>DERNA<br>ALI        |  |                            | di idoneità        | alla pratica s | sportiva non ag      | gonistica.  |
| Roma,   |                              |  |                            |                    |                |                      |             |
| lo sottoscritto/a<br>figlio/a, se minore)<br>richiesta come doma<br>impegna ad osservar               | anda a diventare un <i>i</i> | hiede al Consigli<br>Associato, dichia | io Direttivo di <i>Pir</i> | ouette Scu         | ıola di Danz   | <i>a ASD</i> di acco | gliere tale |
| Roma,   |                              |  |                            | Firma _            |                |                      |             |



### REGOLAMENTO E CODICE DI COMPORTAMENTO Pirouette A.S.D.

- Art. 1 La quota d'iscrizione è obbligatoria e non rimborsabile e l'importo è uguale per tutti i soci.
- **Art. 2** Per formalizzare l'iscrizione è obbligatorio presentare un certificato medico che attesti l'idoneità fisica per la pratica delle attività che si svolgono nella sede. Senza di esso non sarà consentito partecipare alle lezioni. In occasione di una lezione di prova l'allievo/a, o in caso di minore uno dei genitori/tutori, dovrà dichiarare di non avere controindicazioni alla pratica sportiva non agonistica (idoneità fisica) e di sollevare l'Associazione da qualunque responsabilità di tutela assicurativa, infortuni compresi.
- **Art. 3** Il pagamento dei corsi avviene mensilmente entro il 5 di ogni mese e la quota va sempre versata per intero. Le lezioni perse per motivi non giustificabili, non sono recuperabili. Qualora si abbia intenzione di interrompere qualsiasi corso per motivi personali, l'Associazione deve essere informata prima della scadenza della rata, altrimenti la stessa sarà dovuta per l'intero importo. Nel caso in cui non sia possibile svolgere la lezione in programma causa assenza dell'insegnante o altro, la lezione sarà recuperata il prima possibile e compatibilmente con la disponibilità dell'insegnante stesso. In caso di assenza, anche prolungata, o di ritiro le quote versate non saranno rimborsabili.
- **Art. 4 -** Per le festività sarà prevista la sospensione delle lezioni come da calendario scolastico, salvo diverse disposizioni della Direzione.
- **Art. 5** La frequenza delle lezioni deve essere regolare e in caso di assenza o ritardo, avvertire la Segreteria. Se il numero delle assenze è superiore a 12 lezioni, gli insegnanti si riservano la possibilità di escludere l'allievo/a dalla partecipazione a manifestazioni, esami e saggi programmati durante l'anno.
- **Art. 6** Per tutti i corsi, la partecipazione ad eventi quali, manifestazioni, stage, esami, saggi, presso altre sedi è a carico delle famiglie.
- **Art. 7** In caso di assenza prolungata e di malattia contagiosa, il rientro deve essere accompagnato da certificato medico.
- **Art. 8** Le divise degli allievi/e sono scelte e acquistate dall'Associazione e sono a carico delle famiglie. Queste devono essere sempre indossate durante le lezioni. Per le allieve, raccogliere i capelli con lo chignon.
- **Art. 9 -** Il rapporto tra allievi/e, insegnanti e personale dell'Associazione deve essere improntato nel più assoluto rispetto e fiducia, evitando di assumere atteggiamenti scorretti.
- **Art. 10 -** Durante lo svolgersi delle lezioni non è consentito indossare orecchini pendenti o ad anello, catenine, bracciali e bigiotteria di vario genere, in quanto possono rappresentare un pericolo per sé e per gli altri.
- **Art. 11** Per motivi di sicurezza, è obbligatorio che entro il termine della lezione sia garantita la presenza di un genitore o chi per esso al quale riconsegnare ALL'ESTERNO l'allievo/a minorenne. Nel caso in cui non sia uno dei genitori ad occuparsene ne dovrà essere informata la Segreteria.
- **Art. 12** Nel caso l'allievo abbia meno di 14 anni, per uscire autonomamente i genitori potranno scaricare un'autorizzazione presente sul sito della Scuola, compilarla e consegnarla all'inizio dell'anno.
- **Art. 13** Per ridurre al minimo i movimenti all'interno della Scuola, l'attività di segreteria verrà gestita il più possibile attraverso e-mail e contatti telefonici privilegiando i pagamenti tramite bonifico.

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

| Il sottoscritto dichiara di aver preso atto dell'in<br>trattamento dei suoi dati, ivi compreso il tratti | nformativa resa ai sensi dell'Art. 13 del GDPR 679/2016 sul ramento di "categorie particolari di dati" ed               |
|--|---|
| Acconsente, inoltre,   |   |
| 1) All'utilizzo e alla pubblicazione di video e fe<br>attività dell'Associazione                         | otografie, realizzate allo scopo di documentare e rappresentare le  |
| □ SI   | □ NO  |
|  |   |
|  | alità commerciali e di marketing, attraverso l'iscrizione al servizio mozionali, materiale pubblicitario o esplicativo. |
| □SI  | □ NO  |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
|  |   |
| Data   | Firma   |
|  | (per i minori firma di un genitore/Tutore)  |
|  |   |
|  |   |
| ALLIEVO/A  |   |

# Spett.le PIROUETTE ASD

| OGGE     | ETTO: dichiarazione di responsabilità in attesa del certificato medico   |
|----------|--|
| II/la sc | ottoscritto/aCF  |
| Nato/a   | /a il Residente a  |
| in Via   | aCAP   |
| Cogno    | Che esercita la patria potestà genitoriale su  |
|          |  |
| Nator    | /a aili  |
|          | DICHIARA   |
| 0        | che non presenta controindicazioni alla pratica sportiva non agonistica  |
| 0        | che mio/a figlio/a non presenta controindicazioni alla pratica sportiva non agonistica   |
| 0        | che mio/a figlio/a rimane sotto la mia responsabilità durante la pratica sportiva, ritenendomi responsabile del suo stato di salute                  |
| 0        | di sollevare PIROUETTE ASD da qualunque responsabilità di tutela assicurativa, infortun compresi, fino alla consegna dell'idoneo certificato medico. |
| Roma,    | a, Firma   |