



scarpette rosse
danza musical e teatro

LIBERATORIA

(Da compilare e riconsegnare alla Segreteria della Scuola)

PER MAGGIORENNI:

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____

Via o Località _____ Nr. _____

Codice Fiscale _____

E-Mail _____

Cell. _____

PER MINORENNI:

Il/la sottoscritto/a (Genitore): _____

Genitore dell'allievo/a: _____

DATI DELL'ALLIEVO MINORENNE:

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____

Via o Località _____ Nr. _____

Codice Fiscale _____

Cell. Madre _____

Cell. Padre _____

CHIEDE:

di essere ammesso/a alla lezione prova di uno o più corso/i:
(barrare la casella o le caselle corrispondenti alle proprie scelte):

<input type="checkbox"/> Propedeutica alla danza per tutti gli indirizzi
<input type="checkbox"/> Classico preparatorio
<input type="checkbox"/> Danza Classica per ragazzi
<input type="checkbox"/> Danza Classica – corso avanzato
<input type="checkbox"/> Danza Classica – adulti principianti
<input type="checkbox"/> Modern & Musical per ragazzi
<input type="checkbox"/> Modern & Musical per adulti
<input type="checkbox"/> Zumba® Fitness
<input type="checkbox"/> Total Body
<input type="checkbox"/> Fitness Workout
<input type="checkbox"/> Canto
<input type="checkbox"/> Teatro
<input type="checkbox"/> Workshop
<input type="checkbox"/> Stage
<input type="checkbox"/> Altro (inserire nome corso: _____)

DICHIARA:

- **dopo aver constatato la non pericolosità per la sua salute fisica, di essere al corrente dell'attività sportiva che andrà svolta e, di essere in buono stato di salute,**
- **di autorizzare il/la figlio/a a partecipare, sotto la propria responsabilità, all'attività sportiva che intende svolgere,**
- **di esonerare da ogni responsabilità per qualsiasi accadimento (es. storte, distorsioni, cadute, danni a cose o persone, ecc.) l'Associazione "Scarpette Rosse A.S.D. E A.P.S."**.

DATA _____

FIRMA _____

I dati contenuti in questa scheda verranno utilizzati solo ed esclusivamente dall'Associazione per la catalogazione dei Soci ed eventualmente per comunicazioni urgenti, nel rispetto di quanto previsto dal "Codice della privacy" in ottemperanza al D. Lgs. n. 196/2003.

Scarpette Rosse A.S.D. e A.P.S.

Sede legale : Viale Porto Torres 155/ i , Sassari – C.F. 9213688090 Cell.

+39 3887386233

Email. info@scarpetterossesassari.it