



scarpette rosse
danza musical e teatro

MODULO DI ISCRIZIONE

ADULTI

(Da compilare e riconsegnare alla Segreteria della Scuola)

Nome _____

Cognome _____

Cod. Fiscale _____

Nato/a a _____ Il _____

Residente a _____ CAP _____

Via o Località _____ Nr. _____

Cell. _____

E-mail (obbligatoria) _____

**Dopo aver letto, accettato e sottoscritto il regolamento della scuola, il sottoscritto
CHIEDE:**

di essere ammesso/a a frequentare il/i seguente/i corso/i:
(barrare la casella o le caselle corrispondenti alle proprie scelte):

- Propedeutica alla danza
- Classico preparatorio
- Danza Classica
- Modern&Musical
- Teatro
- Canto
- Zumba® Fitness
- Total Body
- Fitness Workout
- Stage
- Workshop
- Altro (inserire nome corso: _____)

All'inizio del corso è OBBLIGATORIO presentare il certificato medico con ECG.
In caso contrario non si verrà ammessi alle lezioni (che non verranno rimborsate).

• All'atto dell'iscrizione il/la sottoscritto/a si impegna a versare la quota associativa annuale comprensiva di assicurazione.

• Si impegna altresì a versare **entro il giorno 7 di ogni mese** la quota di frequenza.

• A tutti i tesserati, nel periodo compreso tra Gennaio e Febbraio, verrà presentata una domanda di adesione al saggio di fine anno che si terrà nel mese di Giugno; la partecipazione sarà assolutamente **FACOLTATIVA** e implicherà il pagamento di una quota **AGGIUNTIVA OBBLIGATORIA e NON SOSTITUTIVA** al mese di Giugno e, per questo motivo, potrà essere rateizzata.

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