

MODULO DI ISCRIZIONE "WORKSHOP INTERNAZIONALE" 2026

Il/La sottoscritto

Nato/ a il

Residente a (Prov.) Cap

in Via Tel.:

CHIEDE

☐ Di poter iscrivere il/la proprio figlio/a nato/a
..... Il con Tessera CSI n°

al WORKSHOP INTERNAZIONALE 2026 per le seguenti lezioni:

Venerdì 27/11/2026

☐ FRANCESCO GAMMINO (Contemp)

Sabato 28/11/2026

- ☐ STÉPHANE FOURNIAL (Classico)
- ☐ FRANCESCO GAMMINO (Contemp)
- ☐ ANA SOPHIA SCHELLER (Classico)
- ☐ KARLOS KAMIZELE (Hip Hop)

Domenica 29/11/2026

- ☐ STÉPHANE FOURNIAL (Classico)
- ☐ FRANCESCO GAMMINO (Contemp)
- ☐ ANA SOPHIA SCHELLER (Classico)
- ☐ KARLOS KAMIZELE (Hip Hop)

COSTI: N.01 LEZIONE €25 N.02 LEZIONI €45 N.03 LEZIONI €60 N. 04 LEZIONI €75

- Per le formule 2/3/4 le classi si dovranno tenere nella stessa scuola
- I costi comprendono la TESSERA CSI 2026/2027

MODALITÀ DI PAGAMENTO MEZZO BONIFICO:

ACCADEMIA DELLO SPETT.LO UNIKA - Viale Papa Giovanni XXIII, 40 Bari

TEL: 080 5042370/ 373 727 9690 - EMAIL: accademiaunika@gmail.com

IBAN: IT08 H010 3004 0160 0006 2335 256 - Intestato a : A.S.D. ACCADEMIA DELLO SPETTACOLO UNIKA

ALLEGA COPIA DEL CERTIFICATO MEDICO ATTESTANTE L'IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA DANZA:

☐ NON AGONISTICA

☐ AGONISTICA

Manleva l'A.S.D. NEVER GIVE UP APS ASD da ogni responsabilità giudiziale ed extragiudiziale in caso di infortunio, avvalendosi solo ed esclusivamente di quanto previsto dalle condizioni di polizza del tesseramento, effettuato dalla ASD NEVER GIVE UP APS ASD con **C.S.I./Poste Italiane**.

S'impegna, altresì:

1. Ad utilizzare i locali dell'associazione A.S.D. ACCADEMIA DELLO SPETTACOLO UNIKA senza arrecare danno e a lasciarli nello stato di fatto.
2. Ad utilizzare tutte le attrezzature della struttura solo dopo l'autorizzazione dell'istruttore onde evitare danni al proprio fisico per l'uso non corretto e/o impropri delle stesse.
3. Di non intraprendere iniziative personali per lo svolgimento di tutte le attività dell'associazione

MODULO DI ISCRIZIONE “WORKSHOP INTERNAZIONALE” 2026

4. In caso di infortunio denunciare **immediatamente l'accaduto** ad un responsabile dell'associazione stessa e non dopo essere uscito dai locali dell'associazione, pena la non apertura del sinistro, il giorno successivo dovrà presentare **copia del certificato del pronto soccorso**.

5. Di versare le quote di partecipazione entro la data prevista dal regolamento.

Il tutto letto, confermato e sottoscritto.

BARI

Firma

.....
(Firma del genitore in caso di minorenni)

Il/la sottoscritto/a Dichiaro sotto la propria responsabilità che le notizie riportate corrispondono al vero ed autorizza il trattamento dei dati personali nei limiti della Legge n. 675 del 31/12/1996.

☐ Do il consenso ☐ Nego il consenso

Alla suddetta associazione per eventuale fotografie o riprese al solo scopo didattico (es. saggio di fine anno) e che siano esposte nella scuola e sui profili Facebook ed Instagram della ASD/SSD NEVER GIVE UP APS ASD.

BARI

Firma

.....
(Firma del genitore in caso di minorenni)

NOTE:

Le procedure ed i metodi organizzativi inerenti, TUTELA DEI MINORI, PARITÀ DI GENERE E DISCRIMINAZIONE sono esposti in bacheca o sulla nostra pagina Facebook o sito web insieme al riferimento del responsabile.

Informativa privacy:

In relazione a quanto da me dichiarato, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti (art.76 D:P:R: 445/2000), prendo atto che la ASD NEVER GIVE UP APS ASD si riserva la possibilità di controllo e di verifica sulla veridicità del loro contenuto. Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato in merito alla raccolta dei dati personali ex art. 13 Reg. UE n. 679/2016 e di avere già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento, che i dati personali relativi raccolti, saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma per accettazione

.....
(Firma del genitore in caso di minorenni)