

# ★ Academy ★ Dance & Fitness L.

Associazione Sportiva Dilettantistica A.S.D.

Via F.Cavallotti, 18 Lissone (Mi)

## Modulo Iscrizione

Data .....

Cognome .....

Nome.....

Data e luogo di nascita.....

Comune residenza.....

Prov.....

Via.....

N.....

Codice Fiscale:.....

Tel Fisso:.....

Cellulare.....

E-mail.....

In caso di Minore indicare Genitore o chi fa le veci:

Cognome .....

Nome.....

E-mail.....

Con il presente modulo si prende atto di aderire all'Associazione Academy A.S.D. ed usufruire dei servizi resi dalla stessa purchè in regola con le quote dell'associazione e nel rispetto del regolamento interno affisso in reception.

Firma .....

Si autorizza Academy Dance & Fitness L. A.S.D ad effettuare foto e/o riprese durante le attività didattiche che potranno essere utilizzate a tali fini e per gli eventi organizzati dalla stessa Academy.  
Si autorizza Academy al trattamento dei dati personali ai sensi del D.L . 196/2003 e successive modifiche conservati presso gli archivi Academy per finalità Gestionali .

Firma .....