

Art Du Déplacement Academy Firenze

Richiesta di Affiliazione

Il/la sottoscritto/a _____ Nato/a a _____ il _____
chiede che il/la proprio figlio/a _____
Nato/a a _____ il _____ Residente a _____
Via _____ n _____ tel/cel _____
Codice Fiscale Bambino _____

Venga ammesso come socio dell'Associazione Art Du Deplacament Academy Firenze, via cavalcanti 16r Firenze, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei, e di mio figlio/a, dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

Firma del genitore _____ Data _____



Giornata Pratikando

Affiliazione ad ADD ACADEMY FIRENZE a.s.d e stipula extra Assicurazione con Uisp Firenze comprese nel prezzo.

Recapiti telefonici genitore

Madre.....Padre.....mail.....@.....

Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine).....(obbligatorio)

Note particolari (es: difficoltà motorie).....(obbligatorio)

REGOLAMENTO

Con la firma è intesa l'accettazione del regolamento che segue:

- 1) Rispettare le direttive dei istruttori/tutor/addetti
- 2) Non allontanarsi dall'area di attività senza aver consultato gli istruttori
- 3) Non allontanarsi dal sentiero nel bosco, non lanciare oggetti
- 4) Rispettare la libertà degli altri partecipanti senza recare loro danno o disturbo, né fisicamente né verbalmente
- 5) Far presente agli istruttori eventuali necessità e/o difficoltà
- 6) Non mangiare/ingerire cibo o sostanze pericolose per se stesso, né scambiare il proprio cibo con altri
- 7) Non compiere azioni che mettano in pericolo se stessi e gli altri.

Modalità di pagamento e costi

Costo giornata 40euro per già iscritto all'associazione 50euro per chi non ancora iscritto

Iban associativo IT15Y0623038105000040794714

Intestatario: ART DU DEPLACEMENT ACADEMY FIRENZE Causale: Nome Cognome (del bambino)

Trattamento dati visivi

Informato delle modalità e delle finalità con le quali vengono trattati i dati personali riportati nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo n. 2016/67) e consapevole che in mancanza di consenso non potrà essere erogata alcuna prestazione
Accenso al trattamento dei dati personali, per la pubblicazione foto sul sito www.pratikando.it

Accenso _____ Non accenso _____

Firenze.....

Firma del genitore