

## Domanda di ammissione all'A.E.D. Ass. Europea Danza Ente Nazionale (anno 2014/2015)

nome ..... Cognome .....

nato/a il ..... città.....prov.....

residente a .....Prov (..... ) CAP .....

in (via/viale/corso ecc.).....N°.....

Tel. .... Cellulare .....e-mail .....

Cellulare allievo/a.....

chiede di essere ammesso alla associazione culturale A.E.D. in qualità di:

socio ordinario

Dichiara che le proprie condizioni fisiche consentono la partecipazione incondizionata all'attività di danza e a quelle ad essa connesse dopo un controllo medico recente e di conoscere il regolamento interno dell'A.E.D. Solleva l'organizzazione da ogni responsabilità per infortuni che possano accadere durante la pratica della danza. Autorizza il trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e riprese video e fotografie documentative.

Data

**Firma dell'allievo e del genitore**

(N.B. PER I MINORI E' OBBLIGATORIA LA FIRMA DI UN GENITORE)

NOME E COGNOME DEL GENITORE