

MODULO D'ISCRIZIONE

BORSA DI STUDIO AL _____% ASSEGNATA PRESSO _____ DA _____

In caso di borsa di studio allegare la foto via mail
(BORSA DI STUDIO APPLICABILE SOLO SU PACK STAGE 3 GIORNI)

Il/La sottoscritt_ cognome e nomenat_ a PV.
il residente a PV. C.A.P. via. ETA' n°
cell. e-mail C.F.

Per I minori cognome e nome del genitore che esercita la patria potestà
chiede di iscriversi a ROMA DANCE come di seguito indicato e barrato con una X

STAGE DANZA

- PACK STAGE VENERDI 14 MAGGIO - Euro 79*
- PACK STAGE SABATO 15 MAGGIO - Euro 129*
- PACK STAGE DOMENICA 16 MAGGIO - Euro 129*
- PACK STAGE 2 GIORNI Sabato 15 e Domenica 16 - Euro 219*
- PACK STAGE 3 GIORNI Venerdì 14/Sabato 15/Domenica 16 - Euro 249*

COME PRENOTARE

Per partecipare bisogna compilare il modulo per ogni singola persona in stampatello leggibile,
firmare e versare un acconto di 50 EURO con bonifico intestato a: TAURIADANCE asd
codice Iban IT75 0076 0116 3000 0103 0974 792
causale: "Nome e cognome allievo/a (in caso di gruppi referente o nome scuola), recapito telefonico
ed il tipo di PACK STAGE scelto.
Successivamente inviare copia del bonifico e modulo di iscrizione ad info@tauriance.it
La quota restante dovrà essere versata in loco (IN CONTANTI)

LOCATION

LA MAISON
ACCADEMIA DI DANZA

Via Assisi, 37, 00181 Roma RM

SCONTI GRUPPI E SCUOLE

www.tauriance.it

Facebook : TauriaDance

Instagram : TauriaDance

Tel : 334/7129862

Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare le clausole e condizioni che regolano la partecipazione al ROMA DANCE di seguito riportate.

Art. 1 - Per la partecipazione a ROMA DANCE bisogna essere associati alla a.s.d. TauriaDance, pertanto sottoscrivendo il presente modulo e versando la quota di adesione in loco di €20,00 si diventa soci fruitori solo per la durata dell'evento.

Art. 2 - La partecipazione è subordinata al possesso di certificazione medica attestante l'idoneità di buona salute dell'iscritto/a, di polizza assicurativa per eventi fuori dalla sede scolastica abituale.

Art. 3 - L'iscritto/a esonera, con la sottoscrizione del presente atto, l'organizzazione da qualsiasi tipo di responsabilità per ogni ed eventuale danno alla persona o a cose occorsi nella pratica della danza o comunque nella pratica di ogni altra attività effettuata nelle strutture ospitanti ROMA DANCE in quanto l'iscritto è a conoscenza del rischio che le predette pratiche possono comportare e solleva l'organizzazione da ogni e qualsiasi responsabilità al riguardo, valendo la sottoscrizione del presente modulo d'iscrizione quale formale prestazione di consenso nei suddetti termini.

Art. 4 - L'organizzazione non risponde dello smarrimento, della sottrazione o del deterioramento di cose o valori e effetti personali degli iscritti portati all'interno delle strutture ospitanti ROMA DANCE

Art. 5 - Gli iscritti e se minori gli esercenti la patria potestà sui predetti, sono personalmente responsabili di ogni danno causato alle strutture ospitanti ROMA DANCE, con esclusione di ogni responsabilità per gli organizzatori i quali non assumono alcun obbligo di custodia.

Art. 6 - L'organizzazione non è responsabile dell'assenza dei maestri, per qualsiasi causa.

Art. 7 - L'iscritto/a non ha diritto, in alcun caso e per nessun motivo, alla restituzione delle somme versate, tali somme sono rimborsabili solo nel caso di annullamento di ROMA DANCE da parte dell'organizzazione.

Firma
(Se minorenne firma del genitore che esercita la patria potestà)

L'iscritto/a dichiara di aver perfettamente esaminato tutte le clausole del presente modulo, di aver ricevuto copia dello stesso ed in segno di approvazione, sottoscrive nuovamente accettando espressamente ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del C.C., le condizioni contenute negli articoli 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 dopo averle rilette.
Letto, approvato e sottoscritto.

Firma
(Se minorenne firma del genitore che esercita la patria potestà)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONAL

Il/La sottoscritto/a, acconsente al trattamento dei propri dati personali per l'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle finalità istituzionali, compresa la diffusione, anche a mezzo stampa, televisione, internet e qualsiasi altro mezzo di diffusione e sotto qualsiasi forma, delle informazioni relative alle competizioni organizzate ed agli esiti delle stessa. Consento, altresì, al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atto a rivelare identità del sottoscritto/a.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti in base all'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER FINALITÀ DI MARKETING

Esprimo, inoltre, il consenso alla comunicazione dei dati e utilizzo di immagine per finalità di marketing e promozionali a terzi con i quali l'ente abbia rapporti di natura contrattuale e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Firma
(Se minorenne firma del genitore che esercita la patria potestà)



Modulo di Autodichiarazione Covid-19
ai sensi degli art.46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e successivi
Da portare con sé e consegnare alla propria associazione

Il sottoscritto _____ Nato a: _____ il: _____

Residente in: _____ nr. _____ . Città: _____ PR: _____

Tipo documento: _____ nr. _____ Rilasciato da: _____

in data: _____

In caso di minorenne, lo stesso è rappresentato e accompagnato da: _____

Rapporto familiare: (madre,padre etc) Nome e Cognome: _____

Nato a: _____ il: _____ Residente in _____

via: _____ nr. _____ Città: _____ PR: _____

Consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti
(articolo 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

• Di non aver avuto diagnosi accertata di infezione da Covid-19.

- Di non avere in atto e non avere avuto sintomi riferibili all'infezione da Covid-19 tra i quali temperatura corporea maggiore di 37,5°, tosse, astenia, mialgie, diarrea, anosmia, ageusia nelle ultime settimane.
- Di non aver avuto contatti a rischio negli ultimi 14 giorni con persone che sono state affette da coronavirus (familiari, luogo di lavoro, etc.).
- Di non essere sottoposto a regime di quarantena o isolamento. DICHIARA altresì di obbligarsi ad informare immediatamente la ASD/SSD qualora successivamente alla presente dichiarazione dovesse accusare sintomi da Covid-19 o contrarre la malattia da Covid-19 od entrare in contatto con persone a rischio come sopra indicate e di aver ricevuto idonea informativa privacy allegata alla presente.

In fede Data: _____ Firma atleta _____

In caso di minore o soggetto incapace:

Firma Genitore _____

Nota bene

a) In caso di minori la dichiarazione deve essere firmata da entrambi gli esercenti la responsabilità genitoriale.

b) La presente autodichiarazione deve essere consegnata ad ogni accesso al centro sportivo alla ASD/SSD unitamente all'esibizione di un valido documento d'identità.

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 (articolo 76 D.P.R. 445/2000), prendo atto che le società operanti presso questo 'impianto sportivo si riservano la possibilità di controllo e verifica sulla veridicità del loro contenuto.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere stato informato sulla raccolta dei dati personali ex art. 13 Regolamento UE n 679/2016 e di aver già prestato specifico consenso all'atto del tesseramento che i dati personali raccolti relativi saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa Firma

PRESENZA ARTISTI NON IN ORDINE DI ORARIO

VENERDI 14 MAGGIO

1. SANTO GIULIANO
2. KLEDI KADIU
3. ANDREA ATILA

SABATO 15 MAGGIO

4. ROCCO GRECO
5. GIANMARIO PASSANTI
6. DANILO ANZALONE
7. FABRIZIO PROLLI

DOMENICA 16 MAGGIO

8. ALESSANDRA CELENTANO
9. ROSSELLA LUBRINO
10. ANDREAS MULLER (Open Class)
11. VERONICA PEPARINI 14+ Anni
12. DANILO ANZALONE

PROGRAMMA

VENERDI 14 MAGGIO

Dalle ore 10:30 ACCETTAZIONE DANZATORI Intermedio♣ (FINO AI 13 ANNI)

Dalle ore 12:00 alle ore 16:30 Stage Intermedio♣

Dalle ore 15:00 ACCETTAZIONE DANZATORI Avanzato♣ (DAI 14 ANNI IN SU)

Dalle ore 16:30 alle ore 21:00 Stage Avanzato♣

SABATO 15 MAGGIO

Dalle ore 8:00 ACCETTAZIONE DANZATORI Intermedio♣ (FINO AI 13 ANNI)

Dalle ore 9.30 alle ore 14.00 Stage Intermedio♣

Dalle ore 13:00 ACCETTAZIONE DANZATORI Avanzato♣ (DAI 14 ANNI IN SU)

Dalle ore 14:00 alle 20:00 Stage Avanzato♣

DOMENICA 16 MAGGIO

Dalle ore 8:30 ACCETTAZIONE DANZATORI Principianti/Intermedio♣ (FINO AI 13 ANNI)

Dalle ore 9.30 alle ore 14.00 Stage Principianti/Intermedio♣

Dalle ore 13:00 ACCETTAZIONE DANZATORI Avanzato♣ (DAI 14 ANNI IN SU)

Dalle ore 14:00 alle 20:00 Stage Avanzato♣

HOTEL IN CONVENZIONE A SOLI 30 METRI (FINO AD ESAURIMENTO POSTI)



B&B Hotel Roma Tuscolana - Via Assisi, 51/53 - 00181 Roma (RM)

PER PRENOTARE CHIAMARE A: TEL +39 06 78 46 92 - FAX +39 06 78 46 92 00