



SCUOLA DI DANZA NOVAKOVIC ASD

Scheda di richiesta Adesione a Socio

2026-27

Dati Socio (compilare tutti i campi)	
Nome e Cognome	
Data di Nascita	
Luogo di Nascita	
Codice Fiscale	
Indirizzo residenza	
Comune (e Provincia)	
CAP	
Telefono	
Dati genitori / tutor (se minorenne)	
Nome Genitore/Tutor 1	
Telefono (obbligatorio)	
Nome Genitore/Tutor 2	
Telefono (obbligatorio)	
Email	

....., il

Firma del socio (o il genitore/tutore se è minorenne)

.....

.....

Contrassegnare con una x e firmare prima della riconsegna del modulo		FIRMA per accettazione
consegnato il certificato medico di idoneità all'attività scelta SENZA IL QUALE NON SARA' POSSIBILE ACCEDERE AI CORSI DI DANZA	Si ☐	
consegnato una fotocopia del codice fiscale del socio	Si ☐	
ho letto il documento Privacy e GDPR e do il mio consenso per uso dei Dati Personali	Si ☐	
ho preso visione e do il mio consenso alle regole contenute nel documento "Accettazione Regolamento e patto di corresponsabilità"	Si ☐	
letto, capito ed accettato le condizioni della polizza assicurativa in caso d'infortunio stipulata a favore dei soci	Si ☐	
letto, capito ed accettato il regolamento della scuola comprese le normative del Sufeguarding	Si ☐	

Per Novakovic Danza			
Insegnanti		Sede	
Corsi		DATA DELLA VISITA MEDICA	