

Richiesta Libretto Gara Coppie (Compreso Tessera Assicurativa):

2018-2019

Associazione o Società: _____

Cavaliere		<input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> Passaggio di Classe
Italian Dance Federation _____	Cognome _____	Nome _____	
Data nascita ____ / ____ / ____	Luogo nascita _____	Prov. _____	
Indirizzo _____	Città _____	Prov. _____	
Telefono _____	Cellulare _____	E-mail _____	

Dama		<input type="checkbox"/> Rinnovo	<input type="checkbox"/> Passaggio di Classe
Italian Dance Federation _____	Cognome _____	Nome _____	
Data nascita ____ / ____ / ____	Luogo nascita _____	Prov. _____	
Indirizzo _____	Città _____	Prov. _____	
Telefono _____	Cellulare _____	E-mail _____	

Barrare la Classe di Appartenenza

Danze Latino Americane	Livello 1	Livello 2	Livello 3	D	C	B	A	Intern.
Danze Standard	Livello 1	Livello 2	Livello 3	D	C	B	A	Intern.
Liscio Unificato	Livello 1	Livello 2	Livello 3	B	A	A1		
Ballo Da Sala	Livello 1	Livello 2	Livello 3	B	A	A1		
Liscio Tradizionale	Livello 1	Livello 2	Livello 3	B	A			
Danze Caraibiche	C	B	A					
Danze Argentine	OPEN							

Gli Atleti, o chi ne fa le veci, dichiarano di consentire ai sensi della legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali per la pubblicazione delle classifiche delle competizioni IDF a cui essi parteciperanno, non che l'uso dell'immagini durante competizioni o stage di Danza.

Il Cavaliere La Dama

In qualità di legale responsabile dell'ASA di appartenenza di questa coppia, il sottoscritto dichiara di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli atleti di cui sopra elencati. Dichiara inoltre che la coppia di ballerini è regolarmente iscritta presso un ente di promozione sportiva e sotto copertura assicurativa. Dichiara inoltre, di consentire, ai sensi della legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, all'EPS ed al CONI e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenze. Ricordando In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati. Le tessere assicurative saranno attive 96 ore dopo il versamento.

Data & Luogo ____/____/____, _____ Il Legale Rappresentante _____