



## SCHEDA ISCRIZIONE

### “Centri Estivi Musicali e Artistici @ SGMD 2024”

#### DATI DEL BIMBO

NOME: \_\_\_\_\_ COGNOME: \_\_\_\_\_

TAGLIA MAGLIETTA \_\_\_\_\_ (scegliere tra 4, 6, 8, 10, 12, 14, 16 anni. Le magliette vestono piccolo, in caso di dubbi consigliamo di mettere una taglia in più)

CODICE FISCALE: \_\_\_\_\_

DATA di NASCITA: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

CITTA': \_\_\_\_\_ NAZIONALITA' \_\_\_\_\_

#### DATI GENITORE/TUTORE

NOME COGNOME: \_\_\_\_\_

TEL. / CELL: \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

#### COSTI Settimanali:

- 130 euro, 1 bimbo;
- 235 euro, 2 fratelli;
- 350 euro, 3 fratelli.

**Segnare con una crocetta la/le settimana/e di iscrizione.**

Periodo	Settimane scelte
01/05 luglio 2024	
08/12 luglio 2024	
05/09 agosto 2024	
19/23 agosto 2024	
02/06 settembre 2024	

**Associazione SuonoGestoMusicaDanza a.m.s.d.**

329 2292621 Matteo | 3470787885 Giulia | Regione Tzambarlet, 4 Charvensod (AO) | Cod. fiscale e P. IVA 01161200074  
www.sqmd.it - info@sqmd.it



SEGNALAZIONI PARTICOLARI, quali ALLERGIE/INTOLLERANZE o altro:

---

---

---

ATTENZIONE, il pasto **non sarà compreso** e sarà a carico della famiglia. In associazione è presente un frigorifero nel quale sarà possibile conservare il pranzo al sacco e un forno a microonde per riscaldare.

Sarà possibile, per i genitori che lo desiderano, prendere i figli alle 12.30 e riportarli alle 14.00 per l'inizio delle attività pomeridiane.

*Le attività proposte dall'Associazione sono riservate ai propri associati, la tessera associativa, oltre l'iscrizione all'associazione SGMD, comprende anche l'affiliazione ad ASI e l'assicurazione per tutte le attività. Per poter aderire ai centri estivi va compilato il modulo associativo allegato. Il costo della tessera è assorbito dal versamento della quota settimanale.*

**Con la presente acconsento al trattamento dei dati forniti, nel rispetto della vigente normativa.**

Luogo e data: \_\_\_\_\_

NOME E COGNOME TUTORE \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**N.B. da compilare ed inviare unitamente al versamento della caparra di 50€ per ogni richiesta e per ogni settimana a: [info@sgmd.it](mailto:info@sgmd.it).**

---

**Conto corrente** per il versamento della CAPARRA

**Causale:** Iscrizione al Centro estivo 2023, settimana scelta e Nome e Cognome Bimbo.

BANCA di CREDITO COOPERATIVO - Filiale 12 Corso Lancieri AO

**IBAN IT79Lo858701212000120182436**

**Associazione SuonoGestoMusicaDanza a.m.s.d.**

329 2292621 Matteo | 3470787885 Giulia | Regione Tzambarlet, 4 Charvensod (AO) | Cod. fiscale e P. IVA 01161200074

[www.sgmd.it](http://www.sgmd.it) - [info@sgmd.it](mailto:info@sgmd.it)

<b>NOME COGNOME SOCIO (allievo/a)</b> (Ricordarsi di eventuale doppio nome)	
<b>CODICE FISCALE (allievo/a)</b>	
<b>LUOGO e DATA di NASCITA (allievo/a)</b>	
<b>INDIRIZZO (allievo/a)</b>	
<b>Cap e Comune (allievo/a)</b>	
<b>CELLULARE e-MAIL</b>	
<b>Se minorenni NOMINATIVO E COD. FISCALE PADRE - MADRE - TUTORE</b>	
<b>CORSO e INSEGNANTE</b>	

Chiede l'iscrizione o il rinnovo a socio secondo le seguenti coperture assicurative rivolte all'attività sportiva dilettantistica

**A BASE € 30.00**

Il richiedente, o il suo responsabile, dichiara:

- di essere stato informato, da parte del Presidente o da altro soggetto, di essere parte integrante dell'Associazione stessa e del suo status di associato con i relativi diritti e doveri di natura amministrativa;
- di aver preso visione dello statuto (affisso in bacheca presso la sede) e di condividerne in pieno gli scopi sociali, di conoscere le clausole statutarie e di accettarle pienamente;
- di prendere buona nota che l'assemblea sociale ordinaria per l'approvazione del rendiconto annuale e delle procedure inerenti la gestione dell'Associazione stessa mi sono state fornite con lettura del modulo informativo (affisso in bacheca) e che sarò informato del relativo O.d.G. secondo le tempistiche e le modalità previste dallo statuto e che quindi, una mia eventuale assenza, sarà da ritenersi come tacito consenso a favore dell'attività proposta e svolta dall'Associazione a cui aderisco come socio;
- di voler usufruire dei servizi offerti dall'associazione nel rispetto delle modalità stabilite dalla stessa previo regolare versamento delle relative quote aggiuntive;
- di trovarsi in stato di buona salute e come stabilito dal **Decreto 24 aprile 2013, recante "Disciplina della certificazione dell'attività sportiva non agonistica e amatoriale e linee guida sulla dotazione e l'utilizzo di defibrillatori semiautomatici e di eventuali altri dispositivi salvavita"**, il socio, per le attività sportive (danza), **DOVRA' OBBLIGATORIAMENTE** produrre copia di idonea certificazione medica in proprio possesso consapevole che, in difetto, l'associazione non assumerà alcuna responsabilità al riguardo e potrà sospendere la Sua partecipazione ai corsi sino all'avvenuta presentazione. In caso che il socio non presenti regolare certificato come menzionato dalla legge e che quindi venga escluso dai corsi, non potrà rivalersi e richiedere la restituzione della quota aggiuntiva versata essendo causa di Sua negligenza.
- **Rilasciare all'Associazione l'autorizzazione all'uso di immagini e video.** Autorizzo a riprendere e pubblicare la propria immagine (foto e video) per attività informative e promozionali dell'associazione oltre ad eventuali esposizioni nel centro o diffuse a mezzo stampa, tv o sito web come prescritto nella informativa.
- **Dichiara altresì di aver preso visione del regolamento interno, il regolamento dei corsi e di accesso ai locali, accettandone integralmente il contenuto.**

DATA, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Con la presente il Presidente dell'Associazione in calce accetta la richiesta di adesione a socio per la stagione sportiva corrente. Conferma che il nominativo del richiedente, previa ratifica del Consiglio Direttivo, sarà regolarmente inserito nel libro soci e sarà emessa regolare tessera con il numero qui al fondo indicato.

L'Associazione dichiara inoltre di ricevere la somma di € 30.00 come somma al fine di garantire la copertura assicurativa al richiedente, autorizzandolo sin da subito a frequentare i corsi e le attività organizzate dall'associazione e riconoscendola anche come quota associativa al momento della ratifica.

Tessera ASI n.	Data di rilascio	Il Responsabile	Tessera SGMD n.
----------------	------------------	-----------------	-----------------

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Se compilato come tutore, nella mia qualità di esercente la patria potestà del minore \_\_\_\_\_  
letta l'informativa (presente in bacheca in sede SGMD), acconsento al trattamento dei miei dati personali indicati nel modulo di tesseramento/adesione a socio nelle modalità e per le finalità indicate nell'informativa, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Data	Firma
------	-------

Scheda di:  ADESIONE  RINNOVO TESSERAMENTO STAGIONE 2023/2024

La durata della qualifica di associato, è l'anno accademico e va rinnovata secondo le procedure statutarie e regolamentari previste dalle strutture di base di appartenenza.