

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

C.F. _____

Indirizzo _____ n° _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Cellulare _____ Tel. _____ E-mail _____

Già in possesso di altri diplomi?
 SI

 NO

(Scrivere disciplina e qualifica di diplomi già conseguiti)

<input type="checkbox"/> REGGAETON	<input type="checkbox"/> Insegnante (livello unico)
<input type="checkbox"/> BALLI DI GRUPPO (CHOREOGRAPHIC TEAM)	<input type="checkbox"/> Maestro 1° Livello <input type="checkbox"/> Maestro 2° Livello
<input type="checkbox"/> BALLO DA SALA	<input type="checkbox"/> Maestro 1° Livello <input type="checkbox"/> Maestro 2° Livello
<input type="checkbox"/> BALLO LISCIO	<input type="checkbox"/> Maestro 1° Livello <input type="checkbox"/> Maestro 2° Livello
<input type="checkbox"/> COUNTRY DANCE	<input type="checkbox"/> Maestro 1° Livello <input type="checkbox"/> Maestro 2° Livello
<input type="checkbox"/> DANZE CARAIBICHE	<input type="checkbox"/> Maestro Bronzo <input type="checkbox"/> Maestro Argento <input type="checkbox"/> Maestro Oro
<input type="checkbox"/> DANZA CLASSICA	<input type="checkbox"/> Insegnante 1° Livello <input type="checkbox"/> Insegnante 2° Livello
<input type="checkbox"/> DANZA DEL VENTRE	<input type="checkbox"/> Insegnante 1° Livello <input type="checkbox"/> Insegnante 2° Livello
<input type="checkbox"/> DANZA MODERNA	<input type="checkbox"/> Insegnante 1° Livello <input type="checkbox"/> Insegnante 2° Livello
<input type="checkbox"/> DANZA CONTEMPORANEA	<input type="checkbox"/> Insegnante 1° Livello <input type="checkbox"/> Insegnante 2° Livello
<input type="checkbox"/> DANZE LATINOAMERICANE	<input type="checkbox"/> Maestro Bronzo <input type="checkbox"/> Maestro Argento <input type="checkbox"/> Maestro Oro
<input type="checkbox"/> DANZE STANDARD	<input type="checkbox"/> Maestro Bronzo <input type="checkbox"/> Maestro Argento <input type="checkbox"/> Maestro Oro
<input type="checkbox"/> HIP HOP	<input type="checkbox"/> Insegnante 1° Livello <input type="checkbox"/> Insegnante 2° Livello
<input type="checkbox"/> KIZOMBA	<input type="checkbox"/> Maestro Bronzo <input type="checkbox"/> Maestro Argento <input type="checkbox"/> Maestro Oro
<input type="checkbox"/> PROPEDEUTICA ALLA DANZA	<input type="checkbox"/> Insegnante (livello unico)
<input type="checkbox"/> SOCIAL DANCE BALLI DI COPPIA	<input type="checkbox"/> Maestro 1° Livello <input type="checkbox"/> Maestro 2° Livello
<input type="checkbox"/> TANGO ARGENTINO	<input type="checkbox"/> Maestro Bronzo <input type="checkbox"/> Maestro Argento <input type="checkbox"/> Maestro Oro

CONDIZIONI GENERALI E REGOLAMENTO

1. PERFEZIONAMENTO DELL'ISCRIZIONE AI CORSI

L'iscrizione si intende perfezionata al momento del ricevimento da parte di A.S.C. ATTIVITA' SPORTIVE CONFEDERATE della scheda di iscrizione debitamente compilata e sottoscritta e della copia del versamento della quota di iscrizione. Allo scopo di garantire la qualità delle attività di formazione resi ai Partecipanti, le iscrizioni ai Corsi sono a numero limitato.

La data di arrivo della richiesta di iscrizione, completa in ogni sua parte e debitamente sottoscritta, determinerà la priorità di iscrizione.

2. QUOTA DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione di €150 deve essere versata contestualmente all'atto della presentazione del modulo d'iscrizione. Le iscrizioni chiuderanno al raggiungimento del numero di posti max previsti per il corso scelto.

3. IMPOSSIBILITÀ A PARTECIPARE

Per gli iscritti che, alla data di inizio del Corso, si trovassero nell'impossibilità di partecipare per legittimo impedimento o per causa di forza maggiore, sarà possibile partecipare alla sessione successiva dello stesso corso o ad altro Corso A.S.C. ATTIVITA' SPORTIVE CONFEDERATE di pari importo, o comunque non oltre 6 mesi, previo pagamento anticipato dell'intero ammontare del corso originario non frequentato entro 60 giorni dalla comunicazione di disdetta. Il corso può essere rinviato una sola volta. La quota di iscrizione non è rimborsabile né cedibile ad altri.

4. RECESSO

1. In caso di rinuncia al corso prescelto, la comunicazione di recesso dovrà essere inviata tramite mail a info@insegnantidiballo.it entro 15 gg prima della data di inizio del corso. Qualora il recesso venga comunicato oltre i termini predetti ovvero si manifesti per fatti concludenti mediante la mancata presenza al Corso, la quota di iscrizione non potrà essere riutilizzata per altro corso.
2. Qualora il recesso avvenga a corso già iniziato, le quote versate non potranno essere in alcun modo restituite e saranno riconosciute alla sessione dello stesso corso o ad un altro corso A.S.C. di pari importo, comunque non oltre i 6 mesi, previo pagamento anticipato dell'intero ammontare del corso.

5. RESPONSABILITÀ DEI PARTECIPANTI

I partecipanti ai Corsi sono personalmente responsabili per i danni eventualmente arrecati alla struttura, alle aule, ai supporti didattici, alle attrezzature e a quant'altro presente nei locali sede del corso.

Il partecipante dichiara, sotto la propria responsabilità, di non aver subito condanne penali, anche non definitive, e/o di non essere sottoposto ad indagini per delitti contro l'ordine pubblico, delitti contro la personalità dello stato, delitti contro l'incolumità pubblica, delitti contro la morale pubblica ed il buon costume, delitti contro la fede pubblica, delitti contro il patrimonio, delitti contro la persona e per una qualsiasi delle fattispecie di reato previste dal D.P.R. 309/1990 (testo unico delle leggi in materia di disciplina degli stupefacenti e sostanze psicotrope, prevenzione, cura e riabilitazione dei relativi stati di tossicodipendenza). Qualora A.S.C. ATTIVITA' SPORTIVE CONFEDERATE lo richiedesse, devono essere forniti il certificato del casellario giudiziale ed il certificato dei carichi pendenti. Ove il frequentante si rifiuti di esibire i suddetti certificati all'atto dell'iscrizione od entro 30 giorni dalle eventuali richieste successive, ovvero nel caso in cui dagli stessi dovesse risultare la violazione di una qualsiasi delle previsioni di cui al comma 1 del presente articolo, A.S.C. ATTIVITA' SPORTIVE CONFEDERATE potrà rifiutare l'iscrizione e/o risolvere il contratto ai sensi dell'art. 1456 c.c., trattenendo le somme già versate.

6. CONDIZIONI RILASCIO DIPLOMA

A.S.C. ATTIVITA' SPORTIVE CONFEDERATE rilascerà il previsto attestato di qualifica tecnica sempreché siano soddisfatte tutte le seguenti condizioni:

1. aver superato con esito positivo le prove finali previste;
2. aver frequentato interamente il corso (in caso di assenza comunicata anticipatamente è necessario recuperare con ore di lezioni private ad un costo aggiuntivo);
3. essere in regola con la posizione amministrativa;
4. qualora non sia possibile la consegna del diploma al termine del corso di formazione, per la mancanza delle condizioni sopra indicate o per altre cause non prevedibili, lo stesso sarà fatto pervenire alla residenza del partecipante nel più breve tempo possibile.

7. CONTROVERSIE

Per ogni controversia sarà competente il Foro di Roma, con esclusione di qualsiasi altro Foro.

GARANZIA E PRIVACY

In relazione al D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni, concernente la protezione dei dati personali, il sottoscritto dichiara di essere stato informato di quanto previsto dall'art. 10, nonché dei diritti previsti dall'art. 13 dello stesso D.Lgs., come da scheda allegata. Il sottoscritto esprime, pertanto, il consenso al trattamento dei dati non sensibili che lo riguardano ad opera di A.S.C. ATTIVITA' SPORTIVE CONFEDERATE, nella consapevolezza che detto trattamento comprende la loro comunicazione e/o diffusione a terzi anche a fini promo pubblicitari.

Dichiara altresì di aderire all' A.S.C. ATTIVITA' SPORTIVE CONFEDERATE conferendo a quest'ultima mandato per il relativo tesseramento.

Il sottoscritto esprime altresì il consenso a che eventuali riprese televisive e/o fotografiche ove sia presente la propria immagine, concernenti l'attività sportiva e/o premiazioni ovvero effettuate per documentare le attività a scopi divulgativi o di comunicazione istituzionale o aziendale, vengano diffuse senza limiti di tempo - e con rinuncia da parte del sottoscritto a qualsiasi indennità o compenso economico e/o di altra natura -, su notiziari, settimanali, televisioni pubbliche e/o private, social network e tramite ogni altro mezzo consentito dalla legge.

Il sottoscritto viene informato che i locali per l'uso delle lezioni sono soggetti a videosorveglianza per scopi di sicurezza, e, a tal fine, presta espressamente il consenso all'utilizzo delle relative immagini. I soggetti incaricati del trattamento, autorizzati ad utilizzare gli impianti e - nei casi in cui è indispensabile per gli scopi perseguiti - a visionare le registrazioni effettuate, sono il Sig. Massaccesi Claudio.

PER ACCETTAZIONE

Data _____

(Firma)
