



MODULI D'ISCRIZIONE Balli di Coppia

Nome ASD/SSD (scuola)

--

CAMPIONATO NAZIONALE 2022

02/06/2022

CAVALIERE (categoria e classe del cavaliere)

DAMA (categoria e classe della dama)

Cognome e nome	CATEGORIA	CLASSE
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		

Cognome e nome	CATEGORIA	CLASSE

Disciplina, categoria e classe della coppia (barrare con una x)															
DISCIPLINA				Categoria				Classe							
Salsa Cubana	Salsa Linea	Bachata	GUAGUANCO'	Juveniles	Junior	Youth	Adulti	Senior	Super Senior	D	C	B	A	S	M
			SON							principianti	intermedi	interm/av	avanzati	SPECIAL	MASTER

Il/la sottoscritto/a _____ in qualità di presidente dell'ASD/SSD di cui sopra, dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria mediante i certificati medici richiesti e quella assicurativa presso un Ente di Promozione Sportiva riconosciuto, degli atleti di cui sopra, come prescritto dalle vigenti norme di legge e di custodire presso la propria sede sociale la documentazione relativa. Per conto dei propri iscritti sopra indicati, dichiara di aver preso visione del regolamento sulle gare e accettarne le clausole nessuna esclusa. Dichiara inoltre, di consentire, ai sensi del D.Lgs 196/03 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicurative ed al CONI e potranno essere utilizzati per l'invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.

Data: _____