



Comitato Provinciale Cosenza



## DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI di DANZA

### Dati Anagrafici

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Nazione \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Numero telefonico \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Associazione/Scuola di Danza \_\_\_\_\_ Affiliata MSP si  no

### CHIEDE

Di effettuare con la presente l'iscrizione al corso \_\_\_\_\_

Che si terrà a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

A tale scopo dichiaro di aver effettuato il pagamento di € \_\_\_\_\_ di cui allego ricevuta,  
**IBAN: IT7620335901600100000015633 – Banca Prossima – Intestato a Lega Danza Calabria**

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti e che non avrà diritto al rimborso della somma versata.

Ricevuta l'informativa in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 697/2016, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, delle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Rende li \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/20\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allegato: Curriculum (obbligatorio) + documento riconoscimento (se non in nostro possesso)

**LEGA DANZA CALABRIA**

Via Spagna, 38 – Tel. e fax 0984 017407 – 87036 RENDE (CS) – [www.legadanzacalabria.it](http://www.legadanzacalabria.it)  
Rec. Tel. Francesco 389 3446419 / Angela 349 0722161 - e-mail: [formazione@legadanzacalabria.it](mailto:formazione@legadanzacalabria.it)