

MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI DI LONGEVITY YOGA/MEDITAZIONE ENERGETICA

A.S.D. DOJO LAB POMEZIA

Dati del Partecipante

Nome e Cognome: _____

Data di Nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di Nascita: _____ Prov. _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di Residenza: _____

Città: _____ CAP: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Dati del Genitore/Tutore Legale

Nome e Cognome: _____

Data di Nascita: ____ / ____ / ____

Luogo di Nascita: _____ Prov. _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo di Residenza: _____

Città: _____ CAP: _____

Telefono: _____

E-mail: _____

Corso

☐ Longevity Yoga

☐ Meditazione Energetica (estensione di Longevity Yoga)

Condizioni di Partecipazione

1. Certificato Medico: Confermo di fornire un certificato medico valido per l'idoneità alla pratica entro 15 giorni dall'iscrizione.
2. Quota di Iscrizione: La quota di iscrizione dovrà essere versata entro la prima lezione. In caso di rinuncia, la quota non è rimborsabile.
3. Norme Comportamentali: Mi impegno a rispettare o a far rispettare a mio/a figlio/a le regole delle palestre utilizzate, incluse le norme di comportamento e di sicurezza.
4. Assicurazione: L'A.S.D. Dojo Lab Pomezia assicura tutti i partecipanti ai corsi per eventuali infortuni durante le attività tramite affiliazione alla ASC (Attività Sportive Confederato)
5. Privacy: I dati forniti saranno trattati nel rispetto della normativa sulla privacy ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Autorizzo il trattamento dei dati personali per finalità inerenti all'organizzazione e gestione delle attività sportive.

Consenso Informato

Con la presente, io sottoscritto/a _____, genitore/tutore legale del partecipante _____, dichiaro di aver letto e compreso tutte le informazioni sopra riportate e accetto le condizioni di partecipazione ai corsi di Longevity Yoga/Meditazione Energetica di A.S.D. Dojo Lab Pomezia.

• Data: ____ / ____ / ____

• Firma del Partecipante/Genitore/Tutore Legale: X _____

Documenti da Allegare:

- Fotocopia del Documento di Identità del Partecipante, Genitore/Tutore
- Fotocopia del Codice Fiscale del Partecipante
- Certificato Medico (entro 15 giorni dall'iscrizione)

Grazie per aver scelto l'A.S.D. Dojo Lab Pomezia per il percorso dei nostri corsi di Yoga!

Conferma di Ricezione

Con la presente, confermo di aver ricevuto una copia del modulo di iscrizione ai corsi di Longevity Yoga/Meditazione Energetica di A.S.D. Dojo Lab Pomezia.

Nome e Cognome del Partecipante/Genitore/Tutore Legale: _____

Data: ____ / ____ / ____

Firma: X _____

Conferma di Ricezione da Parte di A.S.D. Dojo Lab Pomezia

L'A.S.D. Dojo Lab Pomezia conferma di aver ricevuto e accettato il modulo di iscrizione ai corsi di Longevity Yoga/Meditazione Energetica.

Nome del Rappresentante dell'ASD: _____

Data: ____ / ____ / ____

Firma: _____

SAFEGUARDING**Conferma di Ricezione**

Con la presente, confermo di aver ricevuto una copia del modulo del codice di condotta di A.S.D. Dojo Lab Pomezia.

Nome e Cognome del Partecipante/Genitore/Tutore Legale: _____

Data: ____ / ____ / ____

Firma: X _____

Conferma di Ricezione

Con la presente, confermo di aver ricevuto una copia del modulo del modello organizzativo di controllo dell'attività sportiva (MOG) di A.S.D. Dojo Lab Pomezia.

Nome e Cognome del Partecipante/Genitore/Tutore Legale: _____

Data: ____ / ____ / ____

Firma: X _____

Conferma di Ricezione da Parte di A.S.D. Dojo Lab Pomezia

L'A.S.D. Dojo Lab Pomezia conferma di aver ricevuto e accettato il modulo del modello organizzativo di controllo dell'attività sportiva (MOG).

Nome del Rappresentante dell'ASD: _____

Data: ____ / ____ / ____

Firma: _____