

# Art Du Déplacement Academy Firenze

## Richiesta di Affiliazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
chiede che il/la proprio figlio/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ Residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ tel/cel \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale Bambino \_\_\_\_\_

Venga ammesso come socio dell'Associazione Art Du Deplacament Academy Firenze, via cavalcanti 16r Firenze, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei, e di mio figlio/a, dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.



Firma del genitore \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

## Giornata Pratikando 30 Novembre

Per le attività proposte è richiesta un'età minima dei partecipanti di **7 anni**.  
Affiliazione ad ADD ACADEMY FIRENZE a.s.d e stipula extra Assicurazione con Uisp Firenze comprese nel prezzo.

Recapiti telefonici genitore

**Madre**..... **Padre**.....

mail.....@.....

**Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine)**..... (obbligatorio)

**Note particolari (es: difficoltà motorie)**... (obbligatorio)

### REGOLAMENTO

Con la firma è intesa l'accettazione del regolamento che segue:

- 1) **Rispettare le direttive dei istruttori/tutor/addetti**
- 2) **Non allontanarsi dall'area di attività senza aver consultato gli istruttori**
- 3) **Non allontanarsi dal sentiero nel bosco, non lanciare oggetti**
- 4) **Rispettare la libertà degli altri partecipanti senza recare loro danno o disturbo, né fisicamente né verbalmente**
- 5) **Far presente agli istruttori eventuali necessità e/o difficoltà**
- 6) **Non mangiare/ingerire cibo o sostanze pericolose per se stesso, né scambiare il proprio cibo con altri**
- 7) **Non compiere azioni che mettano in pericolo se stessi e gli altri.**

### Modalità di pagamento e costi

Costo giornata 40euro per già iscritto all'associazione 50euro per chi non ancora iscritto

Iban associativo IT15Y0623038105000040794714

Intestatario: ADD ACADEMY FIRENZE Causale: Camp Nome Cognome (del bambino)

### Trattamento dati visivi

Informato delle modalità e delle finalità con le quali vengono trattati i dati personali riportati nel presente modulo ai sensi del GDPR (Regolamento Europeo n. 2016/67) e consapevole che in mancanza di consenso non potrà essere erogata alcuna prestazione  
**Accenso al trattamento dei dati personali, per la pubblicazione foto sul sito [www.pratikando.it](http://www.pratikando.it)**

Acconsento \_\_\_\_\_ Non acconsento \_\_\_\_\_

Firenze..... Firma del genitore .....