

**RICHIESTA TESSERATI BALLI DI COPPIA****2011/2012****Dati anagrafici**

COD. ASSOCIAZIONE _____

Denominazione Ass. _____

REGIONE _____

Cavaliere Rinnovo Variazione dati dal _____

Cod. Atleta _____ Cognome _____ Nome _____
 Data nascita ____ / ____ / ____ Luogo nascita _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ Città _____ Prov _____
 Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Dama Rinnovo Variazione dati dal _____

Cod. Atleta _____ Cognome _____ Nome _____
 Data nascita ____ / ____ / ____ Luogo nascita _____ Prov. _____
 Indirizzo _____ Città _____ Prov _____
 Telefono _____ Cellulare _____ E-mail _____

Categoria

CAEGORIA	6/9	10/11	12/13	14/15	16/18	19/34	35/45	46/55	56/62	63/ol
----------	-----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

Classi

Danze Standard	F1	F	E	D	C	B	A	A1	Int
D. Latino Americane	F1	F	E	D	C	B	A	A1	Int
Liscio Unificato	F	E	D	B	A	A1 Over 16	A1 Over 35		
Ballo da Sala	F	E	D	B	A				
Liscio Tradizionale	F	E	D	B	A				
Liscio Ligure	F	E	D	B	A				
Danze Folk Romagn.	D	C	B	A					
Disco Fox	D	C	B	A					
Danze Argentine	6/9	10/11	12/15	16/18	19/34	35/45	46/ol		
	D	C	B	A	Int				
Danze Caraibiche	6/11	12/15	16/18	19/34	35/45	46/ol			
	D	C	B	A	Int				

Gli Atleti di cui sopra Dichiarano di consentire, ai sensi della legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali per la pubblicazione delle classifiche delle competizioni FIDA a cui essi parteciperanno .

Il Cavaliere

La Dama

Il Presidente della Associazione

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità di aver provveduto a formalizzare la posizione sanitaria degli atleti di cui sopra, come prescritto dalle vigenti norme di legge e di custodire presso la sede sociale la documentazione relativa. In relazione alla polizza infortuni contratta dall'EPS convenzionato con la compagnia di assicurazione, il sottoscritto legale, rappresentante dell'associazione, anche per conto dei propri iscritti sopra indicati, dichiara di aver preso visione della stessa e di accettarne le clausole nessuna esclusa. Dichiara inoltre, di consentire, ai sensi della legge 675/96 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, all'EPS ed al CONI e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenze. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati.