



Richiesta Tesseramento Ballo di Coppia

Anno \_\_\_\_\_

## Dati anagrafici

COD. ASSOCIAZIONE \_\_\_\_\_

Denominazione  
Ass. \_\_\_\_\_

REGIONE \_\_\_\_\_

### Cavaliere

Rinnovo

Variazione dati dal \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

### Dama

Rinnovo

Variazione dati da l \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_ Luogo nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ CAP. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

CATEGORIA	6/9	10/11	12/13	14/15	16/18	19/34	35/45	46/55	56/62	63/01
-----------	-----	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------	-------

#### DISCIPLINA

#### CATEGORIA

Danze Standard C 1 C 2 C 3 B 2 B 1 A AS

Danze Latino Americane C 1 C 2 C 3 B 2 B 1 A AS

Liscio Unificato C 1 C 2 C 3 B 2 B 1 A

Ballo da Sala C 1 C 2 C 3 B 2 B 1 A

Liscio Tradizionale C 1 C 2 C 3 B 2 B 1 A

Danze Folk Romagnole D C B A

Disco Fox D C B A

CATEGORIA 6/11 12/15 16/18 19/45 46/OI

Danze Argentine C B A Int

CATEGORIA 6/11 12/15 16/18 19/34 35/45 46/OI

Danze Caraibiche D C B A Int

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.

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 ITALIA a cui essi parteciperanno .

Il Cavaliere .....

La Dama .....

Il Presidente della Associazione .....