

MODULO DI PARTECIPAZIONE VOCE FUNZIONALE WORKSHOP  
LUOGOCREANTE, San Miniato (Pi) Toscana

Nome(dell'iscritto): \_\_\_\_\_

Cognome(dell'iscritto): \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Residenza e\o Domicilio (via, cap., comune) \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita: \_\_\_\_\_

Professione: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Eventuali esperienze in ambito artistico: canto, danza, teatro, circo, ecc.:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Segnalare se attualmente sono presenti comportamenti o patologie dei quali è bene che gli operatori siano al corrente (specificare anche eventuali casi di disabilità lievi)  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Ulteriori eventuali informazioni agli organizzatori che si ritiene opportuno dichiarare \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Regolamento Luogocreante, associazione affiliata all'ente Uisp ed iscritta al CONI

1. L'associazione non si prende nessuna responsabilità' sugli oggetti personali pertanto i soci sono pregati di assicurarsi dei propri oggetti.

Con la presente la/il sottoscritto/a, o chi ne fa le veci se minorenne, dichiara di avere l'idoneità per l'attività

Dichiara di assumersi la responsabilità della propria condizione fisica prima di effettuare l'attività e durante l'attività

Dichiara di essere consapevole dei limiti del proprio corpo e di dosare a sua volta la partecipazione all'attività con l'assistenza ed il consulto degli organizzatori-insegnanti

Accetto il trattamento dei miei dati personali legato alla legge sulla privacy 196/2003 e che sono validi per la sola finalità connessa all'attività scelta dell'Associazione

Ho letto, prendo atto e accetto le condizioni scritte nel regolamento dell'Associazione Luogocreante

Con la presente la/il sottoscritto/a o chi ne fa le veci, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero

(attenzione per i minorenni servono i dati del minore e nello spazio sottostante firmare dopo aver scritto in qualità' di "genitore o tutore di"(scrivere il nome e cognome del minore e poi la propria firma)  
\_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_\_\_ **Firma dell'associato** \_\_\_\_\_