

A.S.D. SCUOLA DI DANZA BY OPLAS**RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE ANNO 2020/2021**

Io Sottoscritt _____
 Nat _____ a _____
 Il ____/____/_____
 C.F. _____
 Residente in: Via _____ n° _____
 Città _____ CAP _____
 Recapito *socio*: Cell _____ email _____
 Recapito genitore: Cell _____ email _____
 nome e cognome di un genitore, se l'allievo è minorenne: _____

CHIEDO AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA A.S.D. SCUOLA DI DANZA BY OPLAS DI ESSERE AMMESSO IN SENO ALL'ASSOCIAZIONE E DI POTER FREQUENTARE, COME SOCIO ORDINARIO, I CORSI DI:
 (barrare le caselle dei corsi che interessa seguire)

TECNICA DI DANZA	CORSO						
[] LUDO-DANZA							
[] EDUCAZIONE AL MOVIMENTO							
[] PROPEDEUTICA	1° []	2° []	3° []	4° []	5° []	6° []	
[] PRE-ACCADEMICI	1° []	2° []	3° []	4° []	5° []	6° []	
[] DANZA MODERNA	1° []	2° []	3° []	4° []	5° []	6° []	
[] HIP-HOP	Medio-piccoli []		Medio-grandi []		Grandi []		
[] FISIO-DANZA							
[] MODERNA (corsi speciali)	Mamme + allievi [] / Adulti []						
[] Altro							

N.B.: 1) tutti i corsi prendono il via con un minimo di 5 allievi a corso

A tal fine mi impegno:

A) a versare la quota di iscrizione come SOCIO ORDINARIO dell'A.S.D. Scuola di Danza by Oplas pari a 35€ tramite:

- ☐ pagamento in contanti presso la Segreteria Didattica della Scuola di Danza by Oplas
☐ pagamento via bonifico bancario sul c/c IT57F0306938740100000003310 intestato a A.S.D. Scuola di Danza by Oplas indicando generalità e causale "quota associativa 2020-2021" (è necessario consegnare copia del bonifico effettuato) a mano o per email all'indirizzo oplascuola@gmail.com

B) a pagare la quota associativa annuale relativa ai corsi prescelti per un totale di: _____ € puntualmente secondo le scadenze fissate dal Regolamento interno alla Scuola, secondo le seguenti modalità:

☐ 1 rata unica per tutto l'anno scolastico (sconto 15% sul totale)	☐ 2 rate (sconto 10% sul totale)
☐ 3 rate trimestrali (sconto 5% sul totale)	☐ rate mensili

NB: nel caso in cui le attività associative dovessero essere sospese per cause non dipendenti dalla A.S.D. Scuola di Danza by Oplas (epidemie, eventi sismici, sommosse, calamità naturali o eventi simili), le quote associative versate **non** saranno rimborsate: verranno elargiti **vouchers** di pari importo da utilizzare al riprendere delle attività associative e a condizioni specifiche indicate nel paragrafo che segue.

C) Condizioni di utilizzo dei VOUCHERS: i vouchers emessi dalla A.S.D. Scuola di Danza by Oplas potranno essere utilizzati per intero o frazionati, sia per le iscrizioni che per le quote relative ad attività associative; avranno una durata

pag. 1

A.S.D. SCUOLA DI DANZA BY OPLAS

P.I. e C.F. 03165270541 Via Pian di Botine, 16 06019 UMBERTIDE (PG) Tel. +39.3319685794 (sede Umbertide) +39.3319862476 (sede Foligno)
oplascuola@gmail.com www.oplas.eu



di 12 mesi dalla loro emissione; in caso di smarrimento il voucher non potrà essere duplicato; se il credito del voucher è inferiore ai costi associativi per cui si intende utilizzarlo, dovrà essere integrato per il pagamento.

NB: si rammenta che i vouchers vanno a rimborso di quote associative versate e registrate tramite emissione di regolare ricevuta: pertanto è fondamentale conservare le ricevute emesse e a cui si riferiscono i vouchers.

D) a riconsegnare di persona i moduli di iscrizione (totale 2 pagine):

☐ a mano presso la scuola presso la segreteria della scuola

☐ spedirli via email (oplascuola@gmail.com)

E)

☐ dichiaro essere in possesso, pur non avendone al momento al seguito, copia della certificazione medica attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica necessaria per partecipare alle attività sportive organizzate dall'associazione, quindi di essere in regola con la posizione sanitaria come prescritto dalle vigenti norme di legge altresì aggiungo che tale documentazione sarà da me custodita per qualsiasi richiesta futura, e di sollevare da qualsiasi responsabilità, in caso di infortunio o malore i dirigenti e tecnici della associazione "SCUOLA DI DANZA BY OPLAS A.S.D."; Esonera altresì da qualsiasi responsabilità i dirigenti, tecnici e associati dell'associazione "SCUOLA DI DANZA BY OPLAS A.S.D." e del CSEN a cui la medesima aderisce, in caso di infortuni, consapevole del rischio compreso nello svolgimento della disciplina e attività sportiva praticata. Inoltre dichiara di conoscere ad averne presa visione sul sito www.csen.it ed accettare integralmente la Polizza Infortuni Base e RCT stipulata dal C.S.E.N. (Centro Sportivo Educativo Nazionale) a cui l'associazione "SCUOLA DI DANZA BY OPLAS A.S.D." è affiliata - Dichiara di avere preso visione sul sito www.csen.it delle polizze infortuni integrative Tab. A e Tab. B facoltative che a richiesta e versando una quota maggiore offrono garanzie decisamente superiori a quella base Dichiara inoltre di essere informato che l'Assemblea Ordinaria per l'approvazione del conto consuntivo per l'anno sociale 2019 si terrà in data da definire nel corso del mese di Luglio 2020 in prima convocazione e alle ore 14,00 in seconda presso sede amministrativa dell'associazione "SCUOLA DI DANZA BY OPLAS A.S.D." in via Pian di Botine 16 ad Umbertide (PG).

F) Il rilascio dei certificati ai fini della detrazione dei redditi, in base alla legge di Bilancio 2020, possono essere rilasciati solo se il pagamento delle quote associative avviene in modo tracciabile (carte di debito, di credito e prepagate; assegni bancari e circolari). L'importo non può superare i 210€ e riguarda soci di età compresa tra i 5 e 18 anni.

☐ in considerazione dell'emergenza imposta dall'epidemia da Covid-19, dichiaro di aver preso visione, compilato e sottoscritto correttamente l'auto-certificazione imposta in materia di prevenzione anti-covid (Autocertificazione ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 28 Dic. 2000, n. 445).

G) dichiaro di avere preso perfettamente conoscenza del Regolamento della Scuola allegato alla presente richiesta e di rispettarlo in ogni sua parte.

Letto e firmato a Foligno il ____/____/_____, _____
(firma)

Codice della privacy D.L. 196/2003

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 196/2003 Il soggetto con la sottoscrizione consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Anche con finalità di studio ed analisi di mercato, nonché a contattarla per corrispondenza, e-mail, sms o telefono. Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642) Contestualmente alla presente richiesta

n.b. vedi eventuale identificazione copia del documento allegato alla presente domanda

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Firme:

Letto e firmato a Foligno il ____/____/_____, _____
(firma)

Nome, cognome e firma del genitore, se il richiedente è minorenne: _____

n.b. vedi eventuale identificazione copia del documento allegato alla presente domanda

pag. 2

A.S.D. SCUOLA DI DANZA BY OPLAS

P.I. e C.F. 03165270541 Via Pian di Botine, 16 06019 UMBERTIDE (PG) Tel. +39.3319685794 (sede Umbertide) +39.3319862476 (sede Foligno)
oplascuola@gmail.com www.oplas.eu

