

# A.S.D. ARTE DANZA

## ISCRIZIONE PUNTO VERDE PRAMAGGIORE 2026 - DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO (MINORENNE)

Spett.le Consiglio Direttivo Ass.ne Sportiva Dilettantistica ARTE DANZA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Genitore/ Tutore del minore \_\_\_\_\_

Classe frequentata quest'anno \_\_\_\_\_ (nel caso di scuola dell'infanzia indicare comunque l'anno frequentato)

**Chiede di iscrivere il proprio figlio/a al PUNTO VERDE** (inserire una crocetta negli appositi rettangoli indicanti le settimane scelte)

E' preferibile indicare in questo modulo tutte le settimane che il bimbo/bimba frequenterà. Nel caso si desideri prenotare le settimane di volta in volta, è obbligatorio avvisare tramite mail a [info@artedanzaportogruaro.com](mailto:info@artedanzaportogruaro.com) o messaggio al 348-8540845 **tassativamente entro il MARTEDI' alle ore 20.00 precedente** la settimana da prenotare. I posti sono limitati e saranno prese in considerazione le richieste in ordine di ricezione, per questo motivo è consigliabile, visto le grandi richieste di partecipazione, prenotare per tempo più settimane. L'iscrizione si ritiene valida se accompagnata da attestazione di pagamento con bonifico bancario. Questo Modulo e la ricevuta di pagamento devono essere inviati unicamente alla mail: [info@artedanzaportogruaro.com](mailto:info@artedanzaportogruaro.com) in formato PDF, **no FOTO**.

	SETTIMANA sez SCOLARE	SETTIMANA sez PRESCOLARE
Da lunedì 15 GIUGNO a Venerdì 19 GIUGNO		
Da Lunedì 22 GIUGNO a Venerdì 26 GIUGNO		
Da Lunedì 29 GIUGNO a Venerdì 3 LUGLIO		
Da Lunedì 6 LUGLIO a Venerdì 10 LUGLIO		
Da Lunedì 13 LUGLIO a Venerdì 17 LUGLIO		
Da Lunedì 20 LUGLIO a Venerdì 24 LUGLIO		

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di genitore, dichiaro di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento all'A.S.D. ARTE DANZA - affiliata ENDAS, dell/la proprio/a figlio/a (cognome e nome del figlio/a) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

domiciliato/a a \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

Codice Fiscale dell/della bimbo/a (CAMPO OBBLIGATORIO per attivare la tessera ENDAS) \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ (CAMPO OBBLIGATORIO POICHE' LE RICEVUTE DEI PAGAMENTI VI SARANNO INVIATE VIA MAIL - SCRIVERE CORTESEMENTE IN STAMPATELLO)

NOME E COGNOME DEL GENITORE A CUI INTESTARE LE RICEVUTE DI PAGAMENTO AI FINI DELLA DETRAZIONE FISCALE \_\_\_\_\_

Dichiara di ben conoscere e di concorrere a far rispettare lo Statuto della stessa ASD Arte Danza e di accettarlo integralmente. Lo Statuto è in visione presso la sede sociale di via Tasso 11 e presso le sedi del Punto Verde. Prende atto, inoltre, della Polizza Assicurativa messa a disposizione dell'Associazione attraverso la tessera Endas, nonché dell'ulteriore Copertura Assicurativa infortuni stipulata dall'Associazione con Axa Assicurazioni. Dichiara, a tal specifico riguardo, di ben conoscere le condizioni, limitazioni e/o eccezioni applicate dai contratti assicurativi di Endas e di Axa Assicurazioni\*\*, che accetta integralmente, ritenendosi soddisfatto della copertura assicurativa così come offerta. Conseguentemente libera ed esonera l'ASD Arte Danza da qualsivoglia richiesta eventualmente non inclusa e/o non oggetto di copertura assicurativa per effetto dell'applicazione delle predette condizioni, limitazioni e/o eccezioni previste dai contratti assicurativi di Endas e di Axa Assicurazioni ed integralmente accettate. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

**Per accettazione,**

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

Data \_\_\_\_\_ Firma del figlio (dai 12 anni compiuti) per la richiesta del tesseramento \_\_\_\_\_

### MODULO GDPR INFORMATIVA SULLA PRIVACY (vedi allegato D) Dichiarazione di accettazione

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Dichiara di aver letto il modulo GDPR - informativa sulla privacy in allegato e lo accetta

Per accettazione,

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### SELFGUARDING (vedi allegati E-F)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

dichiara di aver ricevuto:

il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo e il Codice di Condotta

Contatti Responsabile Safeguarding nominato da a.s.d. Arte Danza: Caterina Teoharov [safeg.artedanza@gmail.com](mailto:safeg.artedanza@gmail.com)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### \*\*DETTAGLI CONTRATTI ASSICURATIVI

**\*\*DETTAGLI CONTRATTI ASSICURATIVI: POLIZZA INFORTUNI ENDAS** - Capitali Assicurati: 100.000,00 € in caso di morte • 100.000,00 € invalidità permanente franchigia base del 5% (ridotta al 7% Calcio, equitazione ed arti marziali) • 20,00 € indennità giornaliera da ingessatura (franchigia 5 gg, massimo indennizzo 100 giorni); • 2.000,00 € rimborso spese mediche (franchigia Euro 100,00).

**POLIZZA INFORTUNI AXA** - Capitali Assicurati: Morte: € 75.000 -Invalidità Permanente: € 75.000, franchigia 3 % non applicabile nel caso in cui la invalidità accertata supera il 10% - Ricovero Ospedaliero: € 25 al giorno con il massimo di 30 giorni - Diaria da Gesso: € 25 al giorno con un massimo di 30 giorni - Rimborso Spese Mediche: € 1.500, scoperto del 20% con il minimo di € 100 per sinistro.

Ulteriori dettagli, scoperti e franchigie possono essere consultate le Condizioni Generali di Assicurazioni presenti nelle sedi dell'associazione: sede sociale di Via T. Tasso 11 a Portogruaro o nelle sedi del Punto Verde