

Questionario

Tempo di compilazione questionario: 2 minuti.

Ti ringraziamo del tempo che dedicherai per la compilazione del seguente questionario, per noi è molto utile. Grazie!

Sei già nostro socio?

SI NO

Se sì, da quanti anni?

Come hai conosciuto il nostro centro?

Amici Facebook

Passaparola Siti internet

Volantini / Brochure altro.....

A quale attività sei maggiormente interessato:

Danza contemporanea Urban - Street dance

Improvvisazione e composizione Metodo Feldenkrais

Body Conditioning Pilates

Tai Chi / Qi Gong altro:

Quali attività vorresti vedere incrementate:

Classi quotidiane Seminari intensivi

Spettacoli Incontri teorici

Videodanza Feste

altro

Le sale di pratica e gli spogliatoi sono idonee alle tue esigenze SI NO

Come possono migliorare:

.....

.....

La segreteria e l'organizzazione generale della scuola rispondono alle tue SI NO

Come possono migliorare:

.....

Segui le nostre attività sui social SI NO: FB Twitter Youtube Vimeo Instagram

Visiti il sito dell'ass. per seguire le novità SI NO (se sì, ogni quanto.....)

Leggi le nostre mail SI NO Sei iscritto alla nostra newsletter SI NO

Come trovi la nostra capacità di comunicare gli eventi (da 1 a 10)

Hai qualche consiglio per migliorare la nostra comunicazione.....



EKODANZA|Selene Centro Studi
PALEOTTO11 Associazione Culturale

Domanda di **ammissione a socio** Domanda di **rinnovo a socio**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il

Codice fiscale

Indirizzo

CAP Città

Tel.

e-mail

N° tessera

Chiede di essere ammesso quale Socio dell'Associazione.

Quota d'iscrizione pagata ilvalida per l'anno.....

Firmando la presente dichiaro, in qualità di Associato/a:

- 1) Di aver preso visione ed esser stato **adeguatamente informato sul testo dello Statuto, del Regolamento e sui diritti e doveri dei Soci** e sulla **informativa della privacy DGPR UE/2016/679** che potrà, in qualsiasi momento, consultare anche consultando il sito **www.selenecentrostudi.it**
- 2) Di **attenersi allo Statuto, regolamento** ed alle **deliberazioni degli Organi Sociali**.
- 3) Di **aver ricevuto e aver preso visione** delle condizioni **assicurative** riservate ai Soci (convenzione SAI-AICS) e di **accettarne tutte le condizioni previste** dalle polizze base.
- 4) Di **esprimere il consenso** per il **trattamento dei dati che lo riguardano**, ivi **compresi fotografie, filmati e interviste** da parte di codesta Associazione per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, adottando tutte le misure di sicurezza idonee a garantire la riservatezza e l'integrità dei dati.

Bologna, **Firma**

(dell'interessato/a o di chi ne possiede la patria potestà)