***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 esigenze? ◻ SI ◻ NO

Come possono migliorare: …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

Segui le nostre attività sui social? ◻ SI ◻ NO (Se sì: 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 il** ………………….…………………valida 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)