

# CORSO INTENSIVO DI CANOTTAGGIO 2026

Il/La sottoscritt\_/\_/\_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ chiede che su \_/figli\_/\_/\_\_\_\_\_

nat\_il \_\_\_\_\_ / / \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_

Tel.ab. \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

sia ammess\_/\_a frequentare il corso (contrassegnare periodo ed orario prescelto):

|                   |                |               |
|-------------------|----------------|---------------|
| PRIMA SETTIMANA   | 8 - 12 GIUGNO  | 15:00 - 16:30 |
| SECONDA SETTIMANA | 15 - 19 GIUGNO | 15:00 - 16:30 |
| TERZA SETTIMANA   | 22 - 26 GIUGNO | 15:00 - 16:30 |

Il sottoscritto genitore del minore sopra citato, con la seguente dichiarazione liberatoria:

> solleva il Circolo in merito a qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere al proprio figlio/a durante le prove di ammissione e dichiara che il proprio/a figlio/a sa nuotare

> **prende nota che la frequenza del corso è subordinata alla consegna del certificato medico valido**

> acconsente al trattamento dei dati personali in conformità al D. Lgs 196/2003 nonché ai sensi degli artt. 7 e 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016 e, nel contempo presta libero, consapevole, informato e specifico consenso al trattamento, anche con strumenti informatici e/o telematici, dei dati personali e sensibili e ne autorizza la comunicazione e diffusione ai soggetti terzi per tutte le attività inerenti il corso intensivo di canottaggio;

> autorizza  o non autorizza  l'utilizzo di immagini e/o filmati ritraenti il figlio per la realizzazione di prodotti cartacei, prodotti digitali e video e siti Internet con scopo informativo e pubblicitario

> dichiara di aver preso visione e accettare il Modello Organizzativo e di Controllo dell'attività sportiva e il Codice di Condotta adottati dal Circolo

afferma di prendere visione e di accettare per intero le clausole del regolamento del Circolo ed in particolare che:

> **l'eventuale ritiro dal corso dovrà essere comunicato tempestivamente solo ed esclusivamente alla Segreteria Sportiva del Circolo in forma scritta (e-mail: segreteriasportiva@canottieriroma.org). L'intera quota dovrà comunque essere corrisposta salvo presentazione di idonea certificazione medica.**

**Certificato medico**

|    |    |
|----|----|
| SI | NO |
|----|----|

**Firma del genitore  
o di chi esercita potestà genitoriale**

---