



FOTO

PRE ISCRIZIONE

CANOTTAGGIO

CORSO AMATORIALE MASCHILE E FEMMINILE



__sottoscritt / _____ Cell _____ email _____
 nat_il ____ / ____ / ____ a _____ codice fiscale _____
 residente a _____ C.A.P. _____ in Via _____
 Tel.ab. _____ chiede di essere ammess_ al corso :

ABBAGNALE	LUN-MER-VEN	08:00/09:00	
PEPPINIELLO	LUN-MERC	18:00/19:00	19:00/20:00
	SABATO	9:30/10:30	9:30/10:30

Trascorsi al massimo due anni di abbonamento non si potrà più richiedere (ad esclusione dei familiari dei Soci) una ulteriore iscrizione della durata di un anno ma, se interessati a continuare a frequentare il Circolo, DOVRA' essere presentata domanda iscrizione a socio ordinario.

Inoltre con la seguente dichiarazione liberatoria, dichiara di sollevare il Circolo in merito a qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere durante le prove di ammissione.

Gli eventuali ritiri dai corsi dovranno essere comunicati tempestivamente alla Segreteria del Circolo in forma scritta. L'intera quota annuale dovrà comunque essere corrisposta salvo presentazione di idonea certificazione medica. La frequenza del corso è subordinata alla consegna del certificato medico non agonistico.

Si informa che, in base all'Art.13 del Codice in materia di protezione dei dati personali DLG 196/2003, l'area del circolo è videosorvegliata.

-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 la scuola 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 pubblicità

Allegati
Certificato medico

SI

NO

Firma