



MODULO ISCRIZIONE 2025-2026 CANOTTAGGIO

CORSO INDOOR ROWING

_____ sottoscritt_ / _____
Cell. _____ e-mail _____
nat_ il _____ / _____ / _____ a _____
codice fiscale _____ residente a _____
Via _____ cap. _____
sia ammess_ / a frequentare il corso di canottaggio indoor rowing per l'anno 2025/2026:

PREFERENZE FREQUENZA E ORARIO (da confermare con l'allenatore)
(Cerchiare giorno e orario prescelto)

INDOOR ROWING		
LUNEDI	MERCOLEDI	SABATO
18:00-19:00	18:00-19:00	10:30-11:30
19:00-20:00	19:00-20:00	11:30-12:30

Certificato medico

SI

NO

Data Scadenza: ___/___/___

Il sottoscritto con la seguente dichiarazione liberatoria:

- solleva il Circolo in merito a qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere durante le prove di ammissione
- prende nota che la frequenza del corso è subordinata alla consegna del **certificato medico valido per l'idoneità agonistica alla pratica del canottaggio**
- 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 i corsi di canottaggio
- autorizza o non autorizza l'utilizzo di immagini e/o filmati 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 del Circolo in forma scritta** (e-mail: segreteriasportiva@canottieriroma.org). L'intera quota annuale dovrà comunque essere corrisposta salvo presentazione di idonea certificazione medica.

La presente iscrizione è valida solo per i corsi in programma per la stagione sportiva 2025-2026 e non è rinnovabile automaticamente per la stagione successiva

Luogo e data _____

Firma per presa visione, accettazione di quanto sopra e ricevuta

copia scheda iscrizione _____