

MODULO D'ISCRIZIONE
CORSISTICA PISCINA COPERTA 2023/2024
LEZIONI PRIVATE

DATI DELL'ATLETA

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO RESIDENZA		CITTA', PROV. CAP	
CODICE FISCALE		TELEFONO	
EMAIL			

DATI DEL GENITORE (se atleta minorenni)

COGNOME		NOME	
DATA DI NASCITA		LUOGO DI NASCITA	
INDIRIZZO RESIDENZA		CITTA', PROV. CAP	
CODICE FISCALE		TELEFONO	
EMAIL			

SOCIO

Allego al modulo il certificato medico per attività sportiva _____ Scadenza _____

CONSENSO

Il sottoscritto: _____

in qualità di padre/madre/tutore legale dell'atleta richiedente se minorenni

DICHIARA

A. sotto la propria responsabilità, che l'atleta richiedente, presenta i requisiti psico-fisici necessari per la pratica di attività sportiva, sollevando sin da ora l'organo direttivo del Circolo da qualsiasi responsabilità civile e/o penale in merito. Quanto sopra fino a presentazione di certificato medico di idoneità sportiva.

B. malleva lo Sporting Club Polisportiva A.S.D. e Sporting Baccanelli srl da eventuali responsabilità prendendo atto che i corsi sono gestiti dalla Associazione Sportivamente ASDN a mezzo istruttori muniti di regolari brevetti richiedibili direttamente in visione agli interessati

C. di aver preso visione dello statuto e di rispettare le condizioni ivi contenute.

D. di aver preso visione dell'informativa privacy e di prestare il consenso al trattamento dei dati personali propri e del minore.

Data e Luogo

Firma
