

MODULO ISCRIZIONE 2022-2023 CANOTTAGGIO

CORSO AMATORIALE MASCHILE E FEMMINILE

_____ sottoscritt_/_/_____

Cell. _____ e-mail _____

nat_ il _____ / _____ / _____ a _____

codice fiscale _____ residente a _____

C.A.P. _____ in Via _____

sia ammess_/_/ a frequentare il sotto specificato corso:

(Barrare corso prescelto. In caso di frequenza mono o bisettimanale cerchiare giorni e orario)



CORSO ABBAGNALE		
LUNEDI	MERCOLEDI	VENERDI
8:00-9:00	8:00-09:00	8:00-9:00



CORSO GALEAZZI (solo bisettimanale)	
MARTEDI'	GIOVEDI'
12:00-13:00	12:00-13:00



CORSO PEPPINIELLO		
LUNEDI	MERCOLEDI	VENERDI
18:00-19:00	18:00-19:00	18:00-19:00
19:00-20:00	19:00-20:00	19:00-20:00

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 e dichiara di saper nuotare
- 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

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

- **gli eventuali ritiri dovranno essere comunicati tempestivamente ed esclusivamente alla Segreteria del Circolo in forma scritta (e-mail: segreteria sportiva@canottieriroma.org) ed in caso di assenza prolungata si prega di contattare il DT Bruno Mascarenhas. **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 2022-2023 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 _____