



FOTO

ISCRIZIONE

CANOTTAGGIO

CORSO MASTER 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:

CORSO	TRISETTIMANALE	MAR-GIOV	13:00/14:00
		SAB.	08:00/09.00
REMOERGOMETRO	BISETTIMANALE	LUN-MERC	10:00/11:00

Indicare il tipo di kit prescelto

KIT BASIC	KIT PREMIUM
-----------	-------------

Certificato medico

SI

NO

Il sottoscritto, con la seguente dichiarazione liberatoria

- solleva il Circolo in merito a qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadergli 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 sue 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:

- **l'eventuale ritiro dal corso dovrà essere comunicato 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.**
- **Covid** - in caso di sospensione del corso per disposizione dell'autorità governativa verranno distribuiti dei voucher di importo pari al periodo non usufruito. In caso di mancato utilizzo dei voucher entro il termine della stagione sportiva verrà rimborsato l'importo nominale del voucher.

Luogo e data _____

Firma per presa visione , accettazione di quanto sopra e ricevuta

copia scheda iscrizione _____