



ISCRIZIONE

CANOTTAGGIO CORSO DI AVVIAMENTO ALLO SPORT

_____ sottoscritt / _____
 Cell. _____ e-mail _____
 chiede che su /figli / _____
 nat_ il ___ / ___ / _____ a _____ codice fiscale _____
 residente a _____ C.A.P _____ in Via _____
 Tel. ab. _____ Cell _____ e-mail _____
 sia ammess_ / a frequentare il sotto specificato corso:

PREFERENZE DI ORARIO (da confermare con gli allenatori)

ALLIEVI E CADETTI	2010-2011- 2012	Lunedì –Mercoledì – Venerdì	15:15/16:15	16:30/17:30	17:30/18:30
	2008-2009		15:15/16:15	16:30/17:30	17:30/18:30
RAGAZZI E JUNIORES	2006-2007	Martedì - Giovedì	15:15/16:15	16:30/17:30	17:30/18:30
	2002-2003- 2004-2005		15:15/16:15	16:30/17:30	17:30/18:30

Indicare il tipo di kit prescelto

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

Certificato medico

SI	NO
-----------	-----------

Il sottoscritto genitore del minore sopra citato, con la seguente dichiarazione liberatoria

- solleva il Circolo in merito a qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere al proprio figlio/a durante le prove di ammissione e dichiara che il proprio/a figlio/a sa 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 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 pubblicitario

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

- **gli eventuali ritiri dalla scuola dovranno essere comunicati tempestivamente ed esclusivamente alla Segreteria del Circolo in forma scritta (e-mail: segreteriasportiva@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 dei corsi 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 del genitore per presa visione , accettazione di quanto sopra e ricevuta

copia scheda iscrizione_____