



PRE 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	2009-2010-2011	Lunedì – Mercoledì – Venerdì	15:15/16:15	16:30/17:30	17:30/18:30
	2007-2008		15:15/16:15	16:30/17:30	17:30/18:30
RAGAZZI E JUNIORES	2005-2006	Martedì - Giovedì	15:15/16:15	16:30/17:30	17:30/18:30
	2001-2002-2003-2004		15:15/16:15	16:30/17:30	17:30/18:30

Inoltre con la seguente dichiarazione liberatoria, dichiara che il proprio/a figlio/a sa nuotare e solleva il Circolo in merito a qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadergli durante le prove di ammissione.

Afferma inoltre di aver preso visione delle clausole del regolamento del Centro e di accettarle per intero.

Gli eventuali ritiri dai corsi dovranno essere comunicati tempestivamente alla Segreteria del Circolo in forma scritta. L'intera quota annuale dovrà comunque essere corrisposta salvo presentazione di idonea certificazione medica. La frequenza del corso è subordinata alla consegna del certificato medico valido per l'idoneità agonista 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 pubblicità

Certificato medico

sì

no

**Firma del genitore
o di chi esercita potestà genitoriale**
