

ISCRIZIONE e REGOLAMENTO CORSI 2018

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente il regolamento della Piscina Olimpionica PRABI in Arco e le altre disposizioni organizzative per la Scuola Nuoto Federale prendendo inoltre atto che:

- 1) Accesso e comportamento dell'utenza sono regolate del Regolamento della piscina AMSA s.r.l. esposto al pubblico.
- 2) E' obbligatorio l'uso di soprascarpe o ciabatte pulite nei percorsi a piedi nudi sul piano vasca.
- 3) Gli accompagnatori degli allievi minori d'età devono affidarli personalmente all'istruttore, attenendosi alle tariffe d'ingresso AMSA.
- 4) All'iscrizione è dovuto il pagamento della quota di assicurazione e segreteria di € 10,00.
- 5) Il pagamento del corso deve essere effettuato con bonifico bancario anticipato, o altra forma da concordare.
- 6) E' d'obbligo la presentazione del certificato medico per l'ammissione al corso.
- 7) Non sono ammessi recuperi o rimborsi delle lezioni [anche per malattia certificata].
- 8) **Le lezioni si svolgeranno con qualsiasi tempo** [tranne in presenza di fulmini].
- 9) L'iscritto dichiara di essere idoneo alla pratica del nuoto in forma didattica e non agonistica e di non essere affetto da alcun tipo di malattia della pelle o altra contagiosa.

Al termine delle lezioni sarà consegnato il Brevetto di Scuola Nuoto Federale

Dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 del D.Leg. n. 196 del 30/06/2003 (Codice Privacy) ed in particolare dichiara di aver liberamente preso atto che i dati saranno utilizzati per la gestione dell'attività didattico-sportiva della Scuola Nuoto Federale, e che è riconosciuto il diritto di conoscere, cancellare, rettificare, aggiornare, integrare ed opporre al trattamento dei dati stessi nonché gli altri diritti riconosciuti dall'art. 7 dello stesso decreto legislativo. Per far valere i miei diritti potrò rivolgermi al titolare dei dati forniti: AMICI NUOTO RIVA s.s.d.a r.l. C.F. e partita iva 01709130221 - telefono 0464/520078 - fax 0464/553251 - e-mail piscinaprabi@amicinuotoriva.it; al quale potrò rivolgermi per iscritto per esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice della Privacy; e di conseguenza presto il consenso al trattamento dei dati personali e dei dati sensibili necessari per lo svolgimento delle operazioni indicate nell'informativa.

Istruttore:		data inizio	/	data fine	/	orario	___:___ ___:___	€ 10,00
-------------	--	-------------	---	-----------	---	--------	--------------------	---------

X ~~~~~

ALLIEVO/A

		/	/	
cognome	nome	data nascita	luogo nascita	
			@	
indirizzo	CAP	città	e-mail e telefono	
/ /2018				
data odierna	cognome e nome del genitore per esteso se minore		firma del richiedente o del genitore se minore	
adulto >18 (genitore)	C.F.			

SPAZIO RISERVATO alla SEGRETERIA

CORSO	Adulti	Giovani	Baby	H ₂ O gym	_____	orario	_____
TIPOLOGIA	individuale	coppia	gruppo riservato	gruppo SportCamp*		scheda n°	_____
GIORNI	Lun	Mar	Mer	Gio	Ven	n° lezioni	8x30 8x45 10x30* 10x45* *orario gruppi Baby e Giovani 11.00 – 11.30/11.45
certificato medico:	SI	NO	assicurazione:	SI	NO	tariffa Euro:	_____
Periodo svolgimento	25 giu / 29 giu	02 lug / 06 lug	09 lug / 13 lug	16 lug / 20 lug	23 lug / 27 lug		
	30 lug / 03 ago	06 ago / 10 ago	13 ago / 17 ago*	20 ago / 24 ago	27 ago / 31ago		

note: