

ISCRIZIONE e REGOLAMENTO CORSI 2019

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 [anche sotto i 6 anni].
- 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 GDPR UE 2018 (Codice Privacy) ed in particolare dichiara di aver liberamente preso atto che i dati saranno utilizzati per la gestione dell'attività didattica-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
①			
telefono	e-mail	città	indirizzo
/ /2019			
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* <small>*orario gruppi Baby e Giovani 11.00 – 11.30/11.45</small>
certificato medico:	SI	NO	assicurazione:	SI	NO	tariffa Euro:	_____
Periodo svolgimento	10 giu / 14 giu	17 giu / 21 giu	24 giu / 28 giu	01 lug / 05 lug	08 lug / 12 lug		
	15 lug / 19 lug	22 lug / 26 lug	29 lug / 02 ago	05 ago / 09 ago	12 ago / 16 ago*		
	19 ago / 23 ago	26 ago / 30 ago	02 set / 06 set				

note: