



ISCRIZIONE e REGOLAMENTO CORSI

n° _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di accettare integralmente il regolamento della Piscina Comunale "Enrico Meroni" e le altre disposizioni organizzative per la Scuola Nuoto Federale prendendo inoltre atto che:

- 1) Accesso e comportamento dell'utenza sono regolati dal Regolamento Comunale della piscina esposto al pubblico.
- 2) 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.
- 3) Quota d'iscrizione € 10,00 (non rimborsabili), versamento caparra frequenza corso € 20,00 (non rimborsabili) e presentazione certificato medico necessari per l'ammissione al corso.
- 4) Al termine del test di ammissione è d'obbligo presentarsi in segreteria per la conferma del corso e il ritiro del calendario con l'orario assegnato.
- 5) Il saldo del corso deve essere effettuato entro la prima lezione.
- 6) È **obbligatorio per tutti** l'uso di **ciabatte pulite** da piscina o **soprascarpe** nei percorsi oltre le cabine [spogliatoio-docce-piano vasca].
- 7) **Gli accompagnatori** degli allievi di Scuola Nuoto **devono affidarli PERSONALMENTE all'Istruttore e riprenderli a fine lezione. I bambini non vanno lasciati soli nelle docce.**
- 8) **L'entrata** agli spogliatoi è **consentita 10 minuti prima dell'inizio della lezione.**
- 9) Vietato entrare in acqua prima o dopo l'orario della lezione.
- 10) Non sono ammessi recuperi o rimborsi delle lezioni non sostenute [anche per malattia]; la sospensione del corso per malattia certificata, consente di usufruire degli ingressi individuali residui.

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) e 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 mi 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 piscina.enricomeroni@virgilio.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.

Allievo / Allieva:

TEST di SELEZIONE per la FORMAZIONE dei GRUPPI	orario	data	€ 10,00
	Caparra frequenza CORSO SCUOLA NUOTO	in conto tariffa	non rimborsabile € 20,00

COMUNICARE cortesemente con la SEGRETERIA per ASSENZE e RICHIESTE per VARIAZIONE d'ORARIO o GRUPPO

X ~~~~~

ALLIEVO/A			
<input type="text" value="cognome"/>	<input type="text" value="nome"/>	<input type="text" value="/ /"/>	<input type="text" value="data nascita"/>
<input type="text" value="luogo nascita"/>	<input type="text" value="indirizzo"/>	<input type="text" value="CAP"/>	<input type="text" value="città"/>
<input type="text" value="telefono"/>	<input type="text" value="data odierna"/>	<input type="text" value="nome del genitore se minore"/>	
<input type="text" value="firma del richiedente o del genitore se minori"/>			
<input type="checkbox" value="adulto >18"/>	<input type="checkbox" value="C.F."/>		

SPAZIO RISERVATO alla SEGRETERIA												
CORSO	<input type="checkbox" value="Adulti"/>	<input type="checkbox" value="Giovani"/>	<input type="checkbox" value="Baby"/>	<input type="checkbox" value="H2O gym"/>	<input type="text" value="_____"/>	orario	<input type="text" value="_____"/>	<input type="text" value="_____"/>	<input type="text" value="_____"/>	<input type="text" value="_____"/>	<input type="text" value="_____"/>	
GIORNI	<input type="checkbox" value="Lun"/>	<input type="checkbox" value="Mar"/>	<input type="checkbox" value="Mer"/>	<input type="checkbox" value="Gio"/>	<input type="checkbox" value="Ven"/>	<input type="checkbox" value="Sab"/>	n° lezioni	<input type="checkbox" value="8x30"/>	<input type="checkbox" value="8x45"/>	<input type="checkbox" value="10x30"/>	<input type="checkbox" value="10x45"/>	scheda n° _____
certificato medico:	<input type="checkbox" value="SI"/>	<input type="checkbox" value="NO"/>	assicurazione:	<input type="checkbox" value="SI"/>	<input type="checkbox" value="NO"/>	tariffa Euro:	<input type="text" value="_____"/>					
note:												