

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Stagione 20..... /20.....

Socio n.

COMPILARE

COGNOME	NOME
NATO A	IN DATA
RESIDENTE A	VIA
COD. FISC.	E-MAIL
CELL.	TEL.

PER IL MINORENNE

COGNOME E NOME DEL GENITORE		
NATO A	IN DATA	RESIDENTE A
VIA	COD. FISC.	

(SCRIVERE IN STAMPATELLO)

DICHIARA

- di avere preso visione dell'Atto Costitutivo e dello Statuto della ASD Pallanuoto Tolentino
- di impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti;
- di avere preso visione dei regolamenti della ASD Pallanuoto Tolentino e di impegnarsi a rispettarli senza riserva alcuna
- di provvedere al versamento della quota sociale;
- di presentare presso la segreteria regolare certificato medico per l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica, in originale e in corso di validità;

RICHIEDE

l'ammissione in qualità di socio alla ASD Pallanuoto Tolentino

SI IMPEGNA A PRENOTARE

Corso nuoto bambini n. 12 lez.	Master
Corso nuoto bambini n. 24 lez.	Corso aquafitness n. 24 lez. chiuso
Corso nuoto adulti n. 12 lez.	Abbonamento mensile aperto
Corso nuoto adulti n. 24 lez.	Abbonamento trimestrale aperto
Corso nuoto over 60	Corso aquafitness over 60
Lezioni private	Rieducazione funzionale
Propaganda	Altro
Preagonismo	X CORSO COMUNE COLMURANO

NEI SEGUENTI GIORNI E ORARI

LUN - GIO	MAR - VEN	MER - SAB	ALTRO
ORE	ORE	ORE	ORE

Si fa presente a tutti i clienti che presso l'impianto natatorio si potranno effettuare riprese foto e video. Pertanto l'utente, durante la propria permanenza nello stesso, autorizza la ASD Pallanuoto Tolentino e i suoi incaricati ad effettuare le suddette riprese che potrebbero ritrarre lo stesso utente o il minore rappresentato e autorizza l'uso più ampio del materiale in oggetto ai fini istituzionale.

Tolentino, li _____

Firma _____

FIRMARE

Ai sensi dell D. lgs. n. 196/2003 il richiedente autorizza l'uso dei dati personali ivi contenuti nel rispetto della citata normativa, che si intende integralmente richiamata.

Data _____

Firma _____