



Azienda con Sistema di Gestione Qualità
certificato UNI EN ISO 9001:2008
Certificato n° KI-077334



Associazione Sportiva Dilettantistica
Iscritta Registro Società Sportive CONI
Affiliata F.I.N. – Scuola Nuoto Federale
Codice Fiscale 02504820792
Tel. e Fax 0961- 738074

DOMANDA DI AMMISSIONE E FREQUENZA AI CORSI

COGNOME _____ NOME _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail. _____

GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA RICHIEDENTE (compilare in caso di minore)

COGNOME _____ NOME _____ nato a _____ il _____
Residente in _____ Prov. _____ Via _____ n. _____
Tel. _____ Cell. _____ e-mail. _____

CHIEDE

L'ammissione quale socio allievo dell'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA GRUPPO POLISPORTIVO CATANZARO con sede in Catanzaro, affiliata alla Federazione Italiana Nuoto (Codice CAL 002114); con frequenza in tale qualità dei corsi di preparazione e/o perfezionamento delle discipline natatorie e di ginnastica in acqua organizzati per la stagione sportiva 2014-2015 dalla stessa Associazione, secondo il calendario e gli orari che saranno comunicati. In caso di accoglimento della presente si impegna a corrispondere: **ISCRIZIONE** □ € 60,00

CORSO	Abbonamento Mensile	Abbonamento Trimestrale
<input type="checkbox"/> SCUOLA NUOTO Adulti - Bambini - Ragazzi	<input type="checkbox"/> € 40,00 (1v a Settimana) <input type="checkbox"/> € 60,00	<input type="checkbox"/> € 110,00 (1v a Settimana) <input type="checkbox"/> € 165,00
<input type="checkbox"/> ACQUAFITNESS & IDROBIKE	<input type="checkbox"/> € 60,00	<input type="checkbox"/> € 165,00 <input type="checkbox"/> € 60,00 (10 Ingressi Validità 2Mesi)
<input type="checkbox"/> AQUACONTROLOGY <input type="checkbox"/> ACQUANTALGICA	<input type="checkbox"/> € 60,00 (2 Sedute Settimanali)	
<input type="checkbox"/> GESTANTI & SUPER BABY	<input type="checkbox"/> € 30,00 (1v a settimana)	
<input type="checkbox"/> PACCHETTI	Corso Nuoto (8) + Nuoto Libero (4) <input type="checkbox"/> € 90,00	Corso Nuoto (24) + Nuoto Libero (12) <input type="checkbox"/> € 240,00
<input type="checkbox"/> LEZIONI PRIVATE	Lezione Singola / D.A. <input type="checkbox"/> € 15,00 / <input type="checkbox"/> € 14,00 Singola in Gruppo <input type="checkbox"/> € 10,00	10 Sedute 1 Persona entro 1 Mesi <input type="checkbox"/> € 120,00 10 Sedute 2 Persone entro 1 Mesi <input type="checkbox"/> € 170,00 Seduta Singola 3 Persone entro 1 Mesi <input type="checkbox"/> € 24,00 10 Sedute 3 Persone entro 1 Mesi <input type="checkbox"/> € 210,00

Dichiara:

1) di condividere espressamente gli scopi dell'Associazione Sportiva che sono quelli del "miglioramento psico-fisico e morale della collettività favorendo la diffusione e la pratica sia agonistica sia didattica e di propaganda dello sport in genere ed in particolare delle attività natatorie"; 2) di aver preso visione dello Statuto Sociale e del Regolamento sull'utilizzo dell'impianto sportivo sede di svolgimento dei corsi (disponibile in Segreteria); 3) di essere consapevole che per l'avvio della frequenza ai corsi 2014/2015 nonché per l'attivazione della copertura assicurativa infortuni è condizione indispensabile la consegna della seguente documentazione a corredo della domanda: - Certificato Medico 4) di aver preso visione delle coperture assicurative garantite con l'ammissione e frequenza dei corsi; 5) di essere consapevole che in nessun caso è previsto alcun rimborso. Di preferire, compatibilmente con le esigenze della struttura che ospita i corsi, la frequenza nei giorni:

Lunedì/Giovedì Martedì/Venerdì Mercoledì/Sabato Una Volta alla Settimana (Specificare il giorno _____)
h ____:____ h ____:____ h ____:____ h ____:____

Luogo _____

FIRMA LEGGIBILE _____

Il/La sottoscritto/a _____ in qualità di Genitore o di chi ne fa le veci di _____, acquisite le informazioni fornite dal titolare del trattamento ai sensi dell'articolo 13 del D. lgs 196/2003 e successive modifiche ed integrazioni.

Presta il consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa? Do il consenso Nego il Consenso
Presta il suo consenso per la comunicazione dei dati personali per le finalità ed ai soggetti indicati nell'informativa? Do il consenso Nego il Consenso
Presta il suo consenso per la diffusione dei dati personali per le finalità e nell'ambito indicato nell'informativa? Do il consenso Nego il Consenso

Luogo _____

FIRMA LEGGIBILE _____

Il/La sottoscritto/a _____ dichiara di aver ricevuto copia dell'informativa ai sensi dell'articolo 13 del D. lgs 196/2003.

Luogo _____

FIRMA LEGGIBILE _____