

COMUNE DI CASTELBUONO
CORSO DI NUOTO
UN' ESTATE CON LO SPORT 1° EDIZIONE 2015
MODULO ISCRIZIONE

Il genitore

TEL CELL CELL

Indirizzo email.....

Intende iscrivere il proprio figlio/a al corso di nuoto estivo

COGNOME NOME

NATO A (.....) IL

COMUNE di RESIDENZA.....

VIA..... n°.....

CODICE FISCALE

SEGNARE UNA TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> lezioni antimeridiane | <input type="checkbox"/> dal 01/08 al 28/08 |
| <input type="checkbox"/> lezioni pomeridiane | <input type="checkbox"/> dal 01/08 al 28/08
(mens. dal lunedì al venerdì) € 70,00 |
| <input type="checkbox"/> dal 15/06 al 30/06 (3 lez. a settimana) € 27,00 | <input type="checkbox"/> 12 lezioni (dal 15/06 al 30/06) € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> dal 15/06 al 30/06 (dal lunedì al venerdì) € 35,00 | <input type="checkbox"/> 12 lezioni (dal 01/07 al 31/07) € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> dal 01/07 al 31/07 (mensile trisettimanale) € 50,00 | <input type="checkbox"/> 12 lezioni (dal 01/08 al 28/08) € 50,00 |
| <input type="checkbox"/> dal 01/07 al 31/07 (mens. dal lunedì al venerdì) € 70,00 | |
| <input type="checkbox"/> dal 01/08 al 28/08 (mensile trisettimanale) € 50,00 | |

TRASPORTO

Trasporto gratuito a mezzo scuola bus per i bambini dai 5 ai 10 anni di età

Trasporto a carico dei genitori per i bambini dagli 11 anni in su

SPECIFICARE IL TRASPORTO SCELTO DAGLI 11 ANNI IN SU

- 1 – mezzo proprio
- 2 – L'Associazione si occuperà del trasporto con una quota aggiuntiva a carico del genitore
- 3 – Trasporto con l'associazione per numero 3 volte a settimana
- 4 – Trasporto con l'associazione dal lunedì al venerdì
- 5 – Trasporto con l'associazione per numero 12 lezioni

CERTIFICATO MEDICO

- all'attività sportiva non agonistica del bambino/ragazzo iscritto. Il certificato medico deve essere in corso di validità rispetto alla durata dell'iscrizione al corso di nuoto
- La struttura si riserva di sospendere momentaneamente l'iscrizione del bambino/ragazzo al corso di nuoto nel caso in cui non fosse presente tale certificato medico (documento da consegnare all'atto dell'iscrizione o entro l'inizio dell'attività). **Nel caso di sospensione momentanea dell'iscrizione per assenza o invalidità del certificato medico non sono previsti rimborsi sulla quota d'iscrizione.**

Facoltativa la polizza infortuni a carico del genitore.

ASSENZE INFRASETTIMANALI E RITIRI VOLONTARI DAL CORSO DI NUOTO ESTIVO

- In caso di assenze infrasettimanali (anche per motivi di salute) non sono previsti rimborsi sulla quota settimanale di partecipazione.

Il genitore
(O chi ne fa le veci)

.....

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE (genitori compresi):

NOME	C.I.n°
NOME.....	C.I.n°
NOME.....	C.I.n°
NOME.....	C.I.n°

Documenti allegati:

✎ Fotocopia documento d'identità

✎ Ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 30/06/2003 autorizzo al trattamento dei dati forniti, indicando che gli stessi dovranno essere trattati con criteri e sistemi a norma di legge, atti a garantire la loro riservatezza e sicurezza, relativamente al corso di nuoto.

Il genitore
(O chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONI

- Autorizzo il personale del Centro Sportivo ad effettuare foto e/o riprese video durante lo svolgimento delle attività del Campus e sono consapevole che le stesse potranno essere pubblicate sulla pagina di Facebook Della piscina di Isnello e su quella dell' Associazione Body Center Club

Il genitore (o chi ne fa le veci)