

COMUNE DI CASTELBUONO
IN FORMA CON IL NUOTO 1° EDIZIONE 2015
MODULO ISCRIZIONE

Il genitore _____
TEL _____ CELL _____ CELL _____
_____ Indirizzo email _____

Intende iscrivere il proprio figlio/a al corso di nuoto

COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ (_____) IL _____
COMUNE di RESIDENZA _____
VIA _____ n° _____
CODICE
FISCALE _____

QUOTA ASSOCIATIVA:

☐ € 15,00 (validità annuale)

SEGNARE UNA TIPOLOGIA DI ISCRIZIONE:

- ☐ monosettimanale mensile (1 lezione a settimana) € 35,00
- ☐ bisettimanale mensile (2 lezioni a settimana) € 50,00
- ☐ trisettimanale mensile (3 lezioni a settimana) € 60,00
- ☐ 12 lezioni (da svolgere massimo in 2 mesi) € 75,00

TRASPORTO

Trasporto gratuito a mezzo scuolabus per i bambini dai 5 ai 10 anni di età per i giorni del lunedì e del mercoledì pomeriggio. Il sabato il trasporto sarà a carico dei genitori.

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 2 volte a settimana
- ☐ 4- trasporto con l'associazione per numero 3 volte a settimana
- ☐ 5- trasporto con l'associazione per numero 12 lezioni

NOTE:

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 DEI GENITORI

ASSENZE E RITIRI VOLONTARI DAL CORSO DI NUOTO

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

Il genitore

(o chi ne fa le veci)

PERSONE AUTORIZZATE AL RITIRO DEL MINORE (genitori compresi):

NOMEC.I. n°.....

NOMEC.I. n°.....

NOMEC.I. n°.....

NOMEC.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)