

Latte Dolce



Canopoleno

IL SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A IL _____ A _____ PROVINCIA _____

SESSO COD.FISC. _____

RES.VIA/PIAZZA _____ CITTA' _____

CAP _____ PROFESSIONE _____ TEL CASA _____

CELL. _____ E-MAIL _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A ALLA **ASD SPORT.E.R. SASSARI NUOTO** IN QUALITÀ DI **SOCIO**
NELL'AMBITO DEL PROGETTO/SERVIZIO "In Mare Sicuri" - **(Spunta l'attività prescelta)**

Nuoto Nuoto per Salvamento

Allegare alla presente il Certificato Medico d'idoneità all'attività sportiva non agonistica con esenzione da malattie infettive della cute.

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n° 196/2003, recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, sia in forma cartacea che informatica.

DATA

FIRMA (genitori se minorenni)





REGOLAMENTO

1. Il progetto “In Mare Sicuri” è finanziato dal Ministero dello Sport, prevede la frequenza bisettimanale di un corso di Nuoto, Nuoto per Salvamento e Vela, per la durata di 12 mesi.
2. Per accedere al corso è necessario compilare il modulo iscrizione e la scheda di monitoraggio fornita dalla nostra segreteria, allegandovi **OBBLIGATORIAMENTE** IL CERTIFICATO MEDICO DI ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA.
3. La frequenza al corso deve essere preventivamente autorizzata dalla Asd Sporter Sassari Nuoto.
4. Turni ed orari sono indicati nel dépliant informativo “In Mare Sicuri” e sul sito Internet: www.inmaresicuri.com.
5. Dopo 4 assenze consecutive (non motivate) si perde il diritto alla partecipazione gratuita del progetto.
6. La Direzione declina ogni responsabilità per oggetti lasciati incustoditi e/o smarriti all'interno dell'impianto.
7. Si dichiara di aver preso visione integrale del regolamento.

DATA

FIRMA (Genitori se minorenni)
