

DOMANDA DI ADESIONE

Periodo _____	Giorni _____
Aquaria ore _____	Corso Bambini ore _____
Tapis Roulant ore _____	Corso Adolescenti ore _____
Bike ore _____	Corso Adulti ore _____
Aquaria Soft ore _____	Gestanti ore _____
Baby ore _____	_____ ore _____
NUOTO GUIDATO <input type="checkbox"/>	

Il sottoscritto/a _____

Residente a _____ via/piazza _____ n° _____

Telefono _____ cell. _____

e-mail _____

CHIEDE

Per se stesso/a (Nome e Cognome) _____

Per il proprio figlio/a (Nome e Cognome) _____

Luogo di nascita _____ il _____

L'adesione a Vivi Lo Sport SSD a RL con la qualifica di **socio praticante** e quindi l'iscrizione per la frequenza al suddetto corso.

Si dichiara di conoscere e accettare il **regolamento dell'impianto e dei corsi**.

Data _____ Firma _____

Ricevuta l'informativa sui miei dati personali, in base all'art. 23 del D. L.vo 30.06.2003 n. 196, preso atto dell'informativa e precisamente di quella riguardante l'art. 13, acconsento, ai sensi degli artt. 11, 20, 21, 22 del decreto in oggetto, al trattamento dei miei dati. Inoltre, mi impegno a rispettare lo Statuto, i Regolamenti, i deliberati degli Organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista.

Data _____ Firma _____