

DOMANDA DI ADESIONE

Il Sottoscritto : _____

Richiede per:

Cognome:

Nome:

Indirizzo:

n° civico:

CAP:

Città:

Provincia:

Nazione:

Telefono 1:

Telefono 2:

SMS:

Email:

ENTE tessera

- **L'adesione a Vivi Lo Sport SSD aRL 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, dei corsi, degli abbonamenti al nuoto guidato e di aver preso visione degli orari giornalieri e stagionali**
- **La Direzione del Centro Piscine Mugello si riserva il diritto di variare gli orari nel corso dell'anno.**

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 ed accettare la polizza assicurativa prevista.

Data _____

Firma _____