



COMUNE DI CASTELBUONO  
UN ESTATE CON IL NUOTO 9° EDIZIONE 2023  
MODULO ASSOCIAZIONE

Il genitore \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_ CELL \_\_\_\_\_

Indirizzo email \_\_\_\_\_ codice fiscale

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:**

- MESE DI GIUGNO  
 MESE DI LUGLIO  
 MESE DI AGOSTO

\*ABBONAMENTO MENSILE N. 3 INGRESSI A SETTIMANA EURO 75,00 +8,00

\*12 INGRESSI DA SVOLGERE PER LA DURATA DEL PROGEETO EURO 90,00 +8,00 POLIZZA INFORTUNIO  
**Obbligatoria QUOTA ASSICURAZIONE INFORTUNI UISP: € 8,00**

**Il trasporto sarà gratuito a mezzo scuolabus per i bambini dai 5 ai 10 anni d'età**

**SEGNARE UNA TIPOLOGIA DI TRASPORTO DAGLI 11 ANNI IN SU**

- mezzo proprio  
 trasporto con l' associazione per tre volte a settimana  
 trasporto con l' associazione per 12 lezioni

Il bambino sa già nuotare?  SI  NO

Il bambino ha già fatto dei corsi di nuoto?  SI  NO

NOTE:

CERTIFICATO MEDICO:

✂ all' Attività Sportiva non agonistica del bambino/ragazzo iscritto redatto conformemente al modello ex DM.23\_04\_2013. - Il certificato medico deve essere in corso di validità rispetto alla durata dell' iscrizione al corso di nuoto.

✂ L' associazione si occuperà dell' ottenimento del Certificato Medico previa visita con il Medico Sportivo presso la Piscina  SI  NO

L' Associazione 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.**

#### **ASSENZE E RITIRI VOLONTARI DAL CORSO DI NUOTO ESTIVO**

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)

#### **DOCUMENTI ALLEGATI:**

-Fotocopia documento d'identità del genitore che presenta dichiarazione dei redditi per la ricevuta sportiva scaricabile in misura del 19% effettuando bonifico TRAMITE IBAN A BODY CENTER CLUB

IT32J0538743401000047608679. SCRIVENDO NELLA CAUSALE "ATTIVITA' SPORTIVA NUOTO PER IL FIGLIO MINORE ECC ."

-fotocopia del documento d identità e codice fiscale del bambino

-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.

#### **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.

Il genitore  
(o chi ne fa le veci)

PER INFO: facebook Piscina Isnello e ASD Body Center Club  
SEGRETERIA: 320 0287591 – Piscina di Isnello 0921 501643