

COMUNE DI CASTELBUONO
UN ESTATE CON IL NUOTO 11° EDIZIONE
2025 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 85,00 + 10,00

*12 INGRESSI DA SVOLGERE PER LA DURATA DEL PROGEETO EURO 100,00 +10,00 POLIZZA INFORTUNIO
Obbligatoria QUOTA ASSICURAZIONE INFORTUNI UISP: €.10,00

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