

RARI NANTES IMPERIA '57

DOMANDA DI ISCRIZIONE SCUOLA NUOTO

NOMINATIVO DELL'ALLIEVO/A ISCRITTO/A:

Il sottoscritto (nome del genitore):

residente a prov..... cap.....

in via/piazza cell tel

CHIEDE che il proprio figlio/a nato/a a prov..... il/...../.....

Codice fiscale dell'allievo/a

venga iscritto/a al corso trimestrale : **ottobre – dicembre / gennaio – marzo / aprile – giugno**

(**barrare una sola delle opzioni sopra riportate**)

INFORMAZIONI SULL'ALLIEVO:

Non galleggia/galleggia/nuota senza stile/nuota bene

Ha già frequentato la nostra scuola nuoto nell'anno conseguendo il livello:

Indicare la propria preferenza di giorno e turno di lezione:

giorno turno ore

Dichiaro inoltre di accettare il regolamento della scuola nuoto, affisso in bacheca, del quale prendo conoscenza.

Firma

Dichiaro di rilasciare espresso ed implicito consenso al trattamento dei dati, anche sensibili, ai sensi dell'art. 13 D. lgs. 196/2003 da parte della Rari Nantes Imperia, che avverrà sia manualmente che con l'ausilio di mezzi informatici e telematici. Il responsabile del trattamento è il Legale Rappresentante della Rari Nantes Imperia.

Data Firma

E' obbligatorio presentare un certificato medico di sana e robusta costituzione (validità annuale)