

CENTRO ADDESTRAMENTO SPORTIVO 2009/10

ATTIVITA'

Dati del genitore:

Cognome..... Nome.....
Nato a il C. F.:

Dati del bambino/a:

Cognome Nome

Nato/a a il C. F.

Residente a in Via/piazza n°

Tel. Abitazione cellulare genitore

Indirizzo e-mail

AUTORIZZAZIONI

REGOLAMENTO

- 1) La quota di frequenza dovrà essere versata, presso la segreteria, trimestralmente o ratealmente, in base all'attività scelta, ed avrà validità a decorrere dal giorno 1 o dal 15 del mese in cui viene effettuato il pagamento.
- 2) Le lezioni perse per motivi personali potranno essere recuperate solo previa presentazione, presso la segreteria, di certificato medico non inferiore ai 15 giorni di malattia.
- 3) Durante l'anno sportivo non sono previsti periodi di vacanza o sospensioni (salvo particolari casi dei quali la segreteria o gli istruttori daranno avviso preventivamente). Non sono previsti recuperi delle lezioni perse a causa del maltempo.
- 4) Prima di ogni lezione, tutti gli atleti dovranno esibire al proprio istruttore il tesserino rilasciato dalla segreteria e in regola con il versamento trimestrale/rateale.
- 5) Gli istruttori, incaricati di verificare la validità in corso del tesserino, non potranno consentire agli atleti non in regola di prendere parte all'allenamento, se non direttamente autorizzati dalla Segreteria.

Preso visione del regolamento sopracitato e delle norme assicurative, autorizzo mio figlio/a a partecipare C.A.S. 2009/10 ed esonero la Società da qualunque responsabilità, in relazione a danni alle persone o a cose che dovessero essere provocati da mio/a figlio/a durante lo svolgimento delle attività.

firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Informativa sul Trattamento dei Dati

Ai sensi degli art. 11 e 13 del DL. N. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto delle norme sopra richiamate e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali. Autorizzo il trattamento dei dati personali da parte del C.U.S. Catania / C.U.S.I. (e delle aziende partner) al fine di ricevere informazioni commerciali, promozionali e pubblicitarie nel pieno rispetto di quanto stabilito dal DL. n° 196/2003.

ACCONSENTO SI NO (privacy allargata)

Data.....

Firma per autorizzazione