

Spett.le
Presidio di Riabilitazione "G. e M. Battistella"
Associazione La NOSTRA FAMIGLIA
Via Montegrappa, 96
31053 PIEVE DI SOLIGO (TV)

Spett.le
Associazione Sportiva Dilettantistica
VIRIBUS UNITIS
Via Don Luigi Monza, 20
23842 BOSISIO PARINI (LC)

Cognome

Nome

Il/la sottoscritto/a _____

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

secco Masc. Femm. Cod. Fiscale _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Provincia _____ Indirizzo _____ n _____

Tel. Casa _____ Cell. _____

e-mail _____ Nazionalità _____

genitore (madre/padre) di

Cognome

Nome

Luogo di nascita _____ data di nascita _____

secco Masc. Femm. Cod. Fiscale _____

Comune di residenza _____ Cap _____

Provincia _____ Indirizzo _____ n _____

Ulteriori num. Tel. _____ Nazionalità _____

Dichiara di aver letto e accettato tutte le norme previste dal regolamento della piscina e che non vi sono motivi di salute che richiedono particolari precauzioni per frequentare le attività per le quali chiede l'iscrizione; in caso diverso va allegato certificato medico di idoneità.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AI SENSI DEL NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO IN MATERIA DI PRIVACY - REGOLAMENTO UE 2016/679 (GDPR)

Il/la sottoscritta/o prende atto che i dati richiesti o acquisiti saranno utilizzati dall'Associazione "La Nostra Famiglia" di Pieve di Soligo e dall'A.S.D. Viribus Unitis come previsto dal Codice in materia di protezione dei dati personali in osservanza del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Il/La sottoscritto/a pertanto autorizza le Direzioni al trattamento dei citati dati personali per le finalità indicate nell'informativa stessa.

Data _____

Firma _____

ATTIVITA' IN VASCA SPORTIVA / VASCA TERAPEUTICA

Attività didattica di Nuoto adulti – Acquagym – Acquabike

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____

Attività didattica di Nuoto bambini / ragazzi (dai 6 ai 13 anni):

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____

Attività didattica di Nuoto Baby (4 – 5 anni):

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____

Attività didattica in acqua “Acquainsieme” mamme + baby (4 mesi - 3 anni)

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____

Attività in acqua per Gestanti:

Attività “Acqua e Dolce Movimento”:

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____

Attività di ginnastica antalgica:

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____

Attività di rinforzo arti inferiori e superiori:

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____

Attività di ginnastica posturale:

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____
oppure
giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____

Attività “Dolce movimento” in palestra:

giorni _____ - _____ dalle ore _____ alle ore _____