

MODULO DI ISCRIZIONE – PISCINA CAPPUCCINI

Il/La sottoscritto/a

Cognome e Nome : _____

Nato/a a: _____ il // _____

Codice Fiscale: _____

Residente in: _____

Via/Piazza: _____ n. _____

Telefono: _____ - _____

Email: _____

In caso di minore:

Nome e Cognome del genitore/tutore: _____

Codice Fiscale genitore/tutore: _ _____

Telefono: _____

TIPOLOGIA DI ATTIVITÀ:

Nuoto libero

PACCHETTO INGRESSI (barrare la casella):

Open mensile – accesso tutti i giorni € 50,00

Bimestrale – 10 ingressi € 55,00

Trimestrale – 20 ingressi € 80,00

CONDIZIONI DI UTILIZZO

- Il pacchetto **Open mensile** ha validità di 30 giorni dalla data di attivazione e consente accesso giornaliero durante gli orari di apertura della struttura.
 - Il pacchetto **Bimestrale (10 ingressi)** ha validità di 60 giorni dalla data di attivazione.
 - Il pacchetto **Trimestrale (20 ingressi)** ha validità di 90 giorni dalla data di attivazione.
 - Gli ingressi sono **strettamente personali**, non cedibili e non trasferibili.
 - Gli ingressi e gli abbonamenti **non sono rimborsabili**, né prorogabili salvo chiusura della struttura per cause non imputabili all'utente.
 - L'accesso è consentito nel rispetto degli orari e delle eventuali limitazioni organizzative della struttura.
 - La direzione si riserva il diritto di modificare orari e modalità di accesso per esigenze tecniche o organizzative.
-

DICHIARA

- di trovarsi in stato di buona salute e di non essere affetto/a da patologie incompatibili con l'attività natatoria non agonistica, assumendosi ogni responsabilità in merito;
 - di aver preso visione del regolamento interno della struttura e di accettarlo integralmente;
 - di sollevare la struttura da responsabilità per danni derivanti da uso improprio degli impianti;
 - di autorizzare, ai sensi del Regolamento UE 679/2016 (GDPR), il trattamento dei dati personali per finalità amministrative e organizzative.
-

DATA: _____

FIRMA: _____

(Firma del genitore/tutore in caso di minore)

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Data iscrizione: / _____

Pacchetto scelto: _____

Quota versata: € _____

Metodo di pagamento: _____

Operatore: _____
