



MODULO ISCRIZIONE CORSI FITNESS ANNO 2024/2025

Cognome : Nome :

Codice Fiscale :

Nato a : prov : il :

Residente in Via/Piazza : n° : CAP :

Città : prov :

Cellulare : Telefono :

Email :

Chiede

Di essere ammesso/a a partecipare ai corsi di fitness organizzati da ASD C.R.A.L. "Luigi Sacco" per l'anno 2024/2025.

Dichiara

Sotto la propria responsabilità di avere i requisiti psicofisici per la pratica di fitness, quale attività sportiva agonistica e non, sollevando perciò l'organo direttivo della ASD CRAL "Luigi Sacco" da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito. Di aver preso visione dello Statuto dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto. Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta.

Tipologia di Abbonamento *Crocetta l'abbonamento scelto

Mensile Mono € 25.00 ☐

Trimestrale Mono € 70.00 ☐

Mensile Bisettimanale € 50.00 ☐

Trimestrale Bisettimanale € 130.00 ☐

Tessera 10 INGRESSI € 85.00 ☐

Termini e Condizioni

Al trattamento dei propri dati personale ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/03, tali dati saranno utilizzati nel pieno rispetto dei principi fondamentali, dettati dalla direttiva 95/46/CE del parlamento europeo relativa al tutelamento delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personale e della circolazione dei dati e del D.Lgs 196/03 "codice in materia dei dati personali". Secondo la normativa indicata, tale trattamento sarà improntato ai principi della correttezza, liceità e trasparenza e tutela della propria riservatezza e dei propri diritti. Il trattamento riguarderà dati personali comuni e/o sensibili e sarà effettuato per la finalità previste dalla stessa legge. Il conferimento dei dati è obbligatorio per adempiere alle attività e finalità previste. Titolare del trattamento è il legale rappresentante della società.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

DATA _____

FIRMA _____

ISTRUTTORI QUALIFICATI



Coni

