



CLUB SOMMOZZATORI PADOVA

Via A. Cornaro, 1 - 35128 PADOVA

MODULO di ISCRIZIONE CORSI

il/la Sottoscritto/a		
Codice fiscale		
Nato/a il	a	Provincia
Residente a	Cap	Provincia
Via	N°	
Tel	Cell	
E-mail		

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO:

P1	Primo Grado AR	P2	Secondo Grado AR	P3	Terzo Grado AR
AP1	Primo Grado Apnea	AP2	Secondo Grado Apnea	AP3	Terzo Grado Apnea
	SPECIALITA' ABBINATA A CORSO				
	SPECIALITA'				
	BONUS SPECIALITA'				
COSTO TOTALE					

- **DICHIARA** di assumersi ogni rischio e responsabilità per fatti dannosi che si dovessero verificare in relazione all'attività svolta sollevando il Club Sommozzatori Padova da ogni e qualsiasi relativa conseguenza.
- **DICHIARA** di sollevare il Club Sommozzatori Padova da ogni e qualsiasi responsabilità per incidenti o malattie, anche conseguenti all'attività svolta, che dovesse accadere.
- **SI IMPEGNA** senza alcuna riserva, al rigoroso rispetto dei regolamenti e norme che regolano i corsi seguiti e l'uso degli stabilimenti natatori.
- **SI IMPEGNA AD USARE NEL MODO PIU' CONSONO TUTTO IL MATERIALE DIDATTICO E L'ATTREZZATURA MESSA A DISPOSIZIONE.**
- **IMPORTANTE:** l'ammissione definitiva ai corsi è subordinata a NULLAOSTA MEDICO da presentare all'inizio corso e una verificata CAPACITA' NATATORIA SUFFICIENTE.

Padova, _____

Firma leggibile - se minore, il padre o chi ne fa le veci

Autorizzo al Trattamento dei dati personali in base all'Articolo 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR)

Riservato alla Segreteria			
	Data	Cifra (Euro)	Ricevuta
Acconto			
Rata Intermedia			
Saldo			
Scadenza Certificato Medico		Scadenza Tessera FIPSAS	