

MODULO ISCRIZIONE

S.S.D.R.L. CENTRO NUOTO ATLANTIS

Il/la sottoscritto/a _____

C/SO CALABRIA 129/c
87012 Castrovillari (CS)
P.IVA e C.F. 03670470784

nato/a a _____ (____) il _____

cellulare _____ / _____

COMPILARE IN CASO SI VOLESSE ISCRIVERE UN MINORENNE.

Per conto proprio quale esercente la responsabilità genitoriale sul minore _____

nato/a a _____ (____) il _____

CHIEDE

di poter essere iscritto alla stagione in corso alla "S.S.D.R.L. CENTRO NUOTO ATLANTIS " fino alla data di scadenza dell'anno sociale 31/08/2025

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione del **REGOLAMENTO** dell'impianto affisso in bacheca nella struttura e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
- di impegnarsi a pagare i contributi/abbonamenti rateizzati o non, a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte della società, ai sensi del Regolamento UE N. 2016/679 in relazione all'informativa fornita;
- di non avere alcun diritto di rimborso pecuniario se l'abbonamento o il pacchetto non viene consumato entro la scadenza prevista oppure per mancata frequentazione delle attività e dei corsi.

SPESE DI ISCRIZIONE e ASSICURAZIONE	DISCIPLINA	ABBONAMENTO / PACCHETTO	GIORNI e ORARIO	PACCHETTI PHON																		
35 € 30 €	SCUOLA NUOTO 5-18 (14:30 - 16:30)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>N° SETTIMANE</td></tr> <tr><td>MENSILE</td></tr> <tr><td>TRIMESTRALE</td></tr> <tr><td>STAGIONALE</td></tr> <tr><td>PACCHETTO 5 ING</td></tr> <tr><td>PACCHETTO 10 ING</td></tr> </table>	N° SETTIMANE	MENSILE	TRIMESTRALE	STAGIONALE	PACCHETTO 5 ING	PACCHETTO 10 ING	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>LUNEDI'</td><td></td></tr> <tr><td>MARTEDI'</td><td></td></tr> <tr><td>MERCOLEDI'</td><td></td></tr> <tr><td>GIOVEDI'</td><td></td></tr> <tr><td>VENERDI'</td><td></td></tr> <tr><td>SABATO</td><td></td></tr> </table>	LUNEDI'		MARTEDI'		MERCOLEDI'		GIOVEDI'		VENERDI'		SABATO		PACCHETTO 10 CR. >>> 4,00 €
	N° SETTIMANE																					
	MENSILE																					
	TRIMESTRALE																					
	STAGIONALE																					
	PACCHETTO 5 ING																					
	PACCHETTO 10 ING																					
	LUNEDI'																					
	MARTEDI'																					
	MERCOLEDI'																					
	GIOVEDI'																					
	VENERDI'																					
SABATO																						
SCUOLA NUOTO 5-18 (16:30 - 18:30)	<table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>NUMERO DI INGRESSI SETTIMANALI</td></tr> </table>	NUMERO DI INGRESSI SETTIMANALI		PACCHETTO 20 CR. >>> 8,00 €																		
NUMERO DI INGRESSI SETTIMANALI																						
NUOTO LIBERO (14:30 - 16:30)				PACCHETTO 50 CR. >>> 20,00 €																		
CORSO ADULTI																						
PACCHETTO IDROFITNESS																						
NUOTO INDIVIDUALE																						
AGONISMO																						
PRE-AGONISMO																						
BRACCIOLATI 3-5																						
PACCHETTO OPEN																						
NUOTO LIBERO																						
ABBONAMENTO BAMBINO + GENITORE																						

SPESE TOTALI =

NOTE:

Luogo e data: Castrovillari _____

Firma x