

Fitness & Rugby A.S.D.
Corso Del Popolo 261 45100 Rovigo Cod Fisc: 93030850296
info@fitrugby.it

COMPILARE IL MODULO AVENDO CURA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO E INVIARLO Via MAIL A info@fitrugby.it O FAX
CONTESTUALMENTE ALLA RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO AL +39 0425 471273
NB: LA RICEVUTA DI PAGAMENTO DOVRA' ESSERE ESIBITA ANCHE IL GIORNO DEL CORSO

COGNOME _____ **NOME** _____

SESSO: F M **DATA DI NASCITA** / / **LUOGO DI NASCITA:** _____ **PROV ()** _____

VIA _____ **N** _____ **CAP** _____ **CITTA** _____ **PROV ()** _____

CF / P. IVA _____ **TELEFONO** _____ **E-MAIL** _____

PALESTRA _____ **CITTA** _____ **TELEFONO** _____

Dichiara con la presente di volersi iscrivere al corso:

Luogo	Data	Centro	Corso	€	x
Padova		29/10/11	Istruttore Base	140	

Dichiara inoltre di prendere atto delle regole che determino la suddetta iscrizione:

1. Previa iscrizione È stata verificata la disponibilità e prenotato il posto via e-mail o telefono all'indirizzo info@fitrugbyconditionig.it (tel. Segreteria +39 3408775655)
2. Poichè il corso venga svolto dovrà essere raggiunto il numero minimo di 8 unità.
3. Il pagamento della quota dovrà essere effettuata entro 48 ore dalla data di prenotazione; non saranno accettati pagamenti successivi al mercoledì precedente la data del corso
4. In caso di iscrizioni effettuate dopo il mercoledì si applicherà un aumento di prezzo del 20% della quota
5. In caso di disdetta non comunicata non verrà tenuto valido il pagamento per corsi successivi e non verrà effettuato rimborso
6. Si accettano disdette non motivate solo con anticipo minimo di due giorni dalla data del corso. In caso contrario la quota versata andrà persa totalmente se non certificata (entro la data del corso stesso) da dichiarazione medica via FAX al +39 0425 471273
7. In caso di non raggiungimento del numero minimo dei partecipanti al Corso, la quota versata sarà conservata per la partecipazione ad un successivo corso di Formazione
8. Nel caso di richiesta di rimborso, quest' ultimo verrà evaso solo nella quota del 50% dell' importo precedentemente versato
9. Non sono accettati pagamenti in sede di svolgimento del corso
10. Di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell' attività fisica (certificato di sana e robusta costituzione)

Dichiara di avere effettuato il pagamento della quota a mezzo bonifico bancario a:

Fitness & Rugby A.S.D. Corso Del Popolo 261 - 45100 Rovigo Cod. Fisc.: 93030850296
Iban IT23 U057 2836 3202 4157 0717 144

Data _____

Firma _____

La sottoscrizione del suddetto modulo implica l' autorizzazione da parte del richiedente sia all'utilizzo della propria immagine che dei dati contenuti in forma anonima e collettiva. L. 196/2003. Fit Rugby Conditioning è un marchio registrato da Gianfranco Beda

Fitness & Rugby A.S.D.
Corso Del Popolo 261 45100 Rovigo Cod Fisc: 93030850296
info@fitrugby.it

Richiesta ammissione Socio

COGNOME

NOME

SESSO: F M **DATA DI NASCITA** / / **LUOGO DI NASCITA:** **PROV()**

VIA **N** **CAP** **CITTA** **PROV()**

CF / P. IVA **TELEFONO** **E-MAIL**

CHIEDE

DI POTER ESSERE AMMESSO/A IN QUALITA' DI SOCIO NELL' **Associazione Sportiva Dilettantistica**
“FITNESS & RUGBY “ AFFILIATA A.S.I.

DICHIARA

- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE L'ASSOCIAZIONE RISPONDE PER GLI INFORTUNI DEI PROPRI SOCI SECONDO QUANTO STABILITO DAL CONTRATTO CHE LIENTE STIPULA A TUTELA DEI SOCI CON L'ADOZIONE DELLA TESSERA NAZIONALE.
- DI ESSERE A CONOSCENZA CHE LA DURATA DELLA TESSERA DI AFFILIAZIONE HA DURATA ANNUALE (1 SETTEMBRE-31 AGOSTO).
- DI AVER LETTO E DI RISPETTARE LO STATUTO ESPOSTO NELLA BACHECA DELLA SEDE E SI IMPEGNA INOLTRE A PAGARE LE QUOTE ASSOCIATIVE STABILITE DAL CONSIGLIO DIRETTIVO.
- RICEVUTA L'INFORMATIVA SULL' UTILIZZAZIONE DEI MIEI DATI PERSONALI, AI SENSI EX ART. 13 DEL D. Lgs. N. 196/2003, CONSENTO AL LORO TRATTAMENTO NELLA MISURA NECESSARIA PER IL PERSEGUIMENTO DEGLI SCOPI STATUTARI.
- MI IMPEGNO INOLTRE A PORTARE REGOLARE CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA SPORTIVA NON AGONISTICA

FIRMA DEL SOCIO
(FIRMA DEL GENITORE DI SOCIO MINORENNE)

RUGBY
CONDITIONING

FIRMA DEL PRESIDENTE