

**SKY LINE NUOTO SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA A R.L.**

SCUOLA NUOTO FEDERALE



Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il.....  
residente a ..... via..... cap.....  
e-mail..... Tel.abitazione..... Cellulare.....  
C.F.....

**CHIEDE**

di essere tesserato per la stagione 2020/21

e fa domanda di ammissione alle attività didattico-sportive della Sky Line Nuoto Società Sportiva Dilettantistica srl.

**Attività didattica di fitness: attività didattica a corpo libero** (ginnastica generale – stretching – yoga ). **Attività didattica a corpo libero con attrezzi** ( total body – step – pump – ginnastica artistica – ginnastica posturale – pilates – fit. Boxe ) **Attività didattica a corpo libero con musica** ( aerobica – gag – gym music – funky ) **Attività didattica con attrezzi di cardi fitness**  
**Attività didattica con l'uso di sovraccarichi** **Attività didattica di spinning** **Attività didattica natatoria** ( nuoto – fitbike - fitwalk – acquagym – gestanti – pallanuoto – nuoto per salvamento – sincronizzato ) **Attività didattica di tennis** **Attività didattica di calcetto** **Attività didattica di volley e beach volley** **Attività didattica di triathlon**

Allega:  Importo della quota di tesseramento .

La SSD a rl Sky Line Nuoto per la stagione 2020/21 tessera i propri corsisti presso l' A.S.I. (associazioni sportive italiane)

**A TAL FINE DICHIARO:**

- di essere consapevole che la mia condotta dovrà essere irreprensibile sotto gli aspetti morale, civile e sportivo;
- di non essere stato precedentemente allontanato, radiato e di non aver subito gravi sanzioni disciplinari presso altri centri sportivi
- di aver preso visione e di accettare in ogni sua parte il regolamento della Società Sportiva e lo statuto sociale esposti presso la reception firma del richiedente .....
- di aver preso visione, ai sensi dell'art.Reg.UE2016/679 e d.lgs n.196/2003, l'informativa sul trattamento dei dati personali ( esposto anche presso la reception) e di manifestare il mio consenso al trattamento e comunicazione dei miei dati personali comuni e sensibili, nel rispetto delle finalità e modalità riportate nell'informativa stessa;
- di manifestare il mio consenso alla pubblicazione sul web e/o materiale cartaceo del mio nominativo e di fotografie od immagini che mi ritraggono realizzate nel corso di lezioni, serate, eventi e/o manifestazioni sportive;
- di essere consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla Legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni ( art.76D.P.R. 445/00) pertanto, sotto la mia responsabilità garantisco che i dati sopra riportati sono veritieri.

.....  
firma del richiedente

.....  
l'esercente la potestà parentale  
(in caso di minorenni)

Casalpusterlengo, li...../...../...../

Sky Line Nuoto Società Sportiva Dilettantistica a rl. Piazzale dello Sport, 1 26841 Casalpusterlengo (LO)  
c.f. e p.i. 04543460960 Iscrizione C.O.N.I. Scuola Nuoto F.I.N. n. 23239  
Tel. 0377/802863 e-mail info@sky-line.it

(il genitore se minorenni)

Cognome e nome dell'iscritto.....

**I dati personali sono trattati ai sensi delle vigenti normative in materia di privacy.  
Informativa completa disponibile sul nostro sito [www.sky-line.it](http://www.sky-line.it)**