

Scuola di Pattinaggio Artistico a rotelle dal 1989

Sede Legale
Via dell'Atleta 12/14
Veduggio con Colzano (MB)

INFO 333 7830414
Codice Fiscale 91098830150
E-Mail skatingveduggio@gmail.com
Sito WEB www.skatingveduggio.it

MODULO PRENOTAZIONE 2 PROVE GRATUITE PATTINAGGIO ARTISTICO A ROTELLE

DATI ATLETA (Minore)

Cognome e Nome: _____
Data di nascita: _____ Luogo: _____ Età: _____
residente a _____, Via _____, n° _____

DATI GENITORE/ESERCENTE RESPONSABILITA'

Cognome e Nome : _____ Codice Fiscale _____
Cell. WhatsApp _____, e-mail _____

PRENOTAZIONE PROVE - Indicare giorno e data

1° PROVA: ☐ Giovedì dalle 18.00 alle 19.00 Data _____ ☐ Sabato dalle 11.00 alle 12.00 Data _____
2° PROVA: ☐ Giovedì dalle 18.00 alle 19.00 Data _____ ☐ Sabato dalle 11.00 alle 12.00 Data _____

RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a, in qualità di genitore/esercente la responsabilità genitoriale sul minore sopra indicato, CHIEDE che lo stesso possa partecipare a n. 2 lezioni di prova gratuite per l'attività di pattinaggio artistico a rotelle, presso la sede della A.S.D. Skating Veduggio nei giorni e negli orari stabiliti: Giovedì dalle 18.00 alle 19.00 e Sabato dalle 11.00 alle 12.00.

La prova è gratuita e non vincolante.

Al termine della seconda sessione di prova gratuita confermerò o meno l'iscrizione al corso.

FIRMA Genitore (o chi ne esercita la patria potestà) _____

Da compilare a cura dell'Associazione

PROVA GRATUITA DEL GIORNO DATA _____ ☐ EFFETTUATA
PROVA GRATUITA DEL GIORNO DATA _____ ☐ EFFETTUATA

Pattino fornito dall'Associazione N° _____

Veduggio con Colzano, li _____

Inviare via WhatsApp al 333 7830414 per confermare la prenotazione.
Riceverai conferma del giorno della prova.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

DICHIARA E SOTTOSCRIVE

Il/la sottoscritto/a _____ genitore di _____

1. Di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi prevedibili ed imprevedibili, durante lo svolgimento delle attività proposte.
2. Di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività.
3. Di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente.
4. Di essere a conoscenza che la partecipazione di cui sopra implica l'autorizzazione a consentire riprese fotografiche/audio/video del minore.
La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.
5. Dichiaro inoltre sotto la propria responsabilità, che il proprio/a figlio/a è in stato di buona salute e non presenta, al momento segni o sintomi clinici di malattie sistemiche in atto, quindi di potere svolgere attività fisica non agonistica.
6. Dichiaro che il/la partecipante alle lezioni di prova non è affetto/a da patologie psico-fisiche.
7. Dichiaro di essere consapevole che, nel periodo di prova, svolgendo attività sportiva di tipo occasionale, in attesa dell'eventuale successiva iscrizione, il/la proprio/a figlio/a non sarà coperto da nessuna forma di Assicurazione Infortuni, e da nessun altro tipo di assicurazione (RC ecc.) ed esonera l'A.S.D. Skating Veduggio da qualsiasi responsabilità per qualunque tipo di infortunio che potrebbe verificarsi durante le lezioni di prova richieste.
8. Dichiaro di essere stato/a informato/a in merito a: a) costi di iscrizione e partecipazione ai corsi per l'anno sportivo in corso; b) partecipazione obbligatoria al saggio di fine stagione c) di aver preso visione del regolamento interno in vigore.

SOLLEVA ed esonera anticipatamente da ogni e qualsiasi responsabilità presente e futura l'A.S.D. Skating Veduggio, i suoi Organi Direttivi, lo Staff Tecnico e ogni suo collaboratore o incaricato da ogni e qualsivoglia responsabilità nel caso di incidenti, infortuni, o malori che potrebbero verificarsi durante le lezioni di prova, in quanto non si assume la responsabilità di accertarsi se l'atleta dispone di idoneo Certificato medico, e non garantisce la Copertura Assicurativa, così pure per danni a persone o cose che il minore dovesse causare nel periodo di prova nello svolgimento dell'attività sportiva all'interno del Palazzetto Pluriuso.

Dichiaro inoltre di aver preso visione, letto e compreso l'informativa dei sensi del Regolamento Europeo 2016/679 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al Trattamento dei Dati Personali. E, ai sensi dell'articolo 13 del Codice Civile in materia di protezione dei Dati Personali (d.lgs.196/03) **Autorizza** l'A.S.D. Skating Veduggio al trattamento dei dati personali forniti.

Per i partecipanti **minori di 18 anni**, la liberatoria deve essere **obbligatoriamente** firmata e compilata dal genitore o da chi ne esercita la patria potestà.

Data _____

FIRMA _____

Genitore (o chi ne esercita la patria potestà)

NB: Gli allenatori sono assolutamente tenuti a non accettare ragazzi/e privi/e di autorizzazione.