



ACCADEMIA DEL GHIACCIO
SAN DONATO MILANESE

MODULO DI ISCRIZIONE

DATI ATLETA:

Cognome _____

Nome _____

Nato/a a _____

Data di nascita _____

Residente _____

Via/Piazza _____

Tel. _____

E-mail _____

DATI GENITORE:

In caso di minore dati genitore o di chi ne fa le veci

Cognome _____

Nome _____

INDICARE IL CORSO SCELTO:

Pulcini (3-6 anni)

Martedì	Giovedì	Sabato
18:00/ 18:50	18:00/ 18:50	18:00/ 18:50

Amatori (7-16 anni)

Martedì	Giovedì	Sabato
18:00/ 18:50	18:00/ 18:50	10:30/ 11:20

Adulti (17+ anni)

Adulti Gare

Martedì	Giovedì
20:50/ 21:40	20:50/ 21:40

LIBERATORIA: L'atleta presta, in modo irrevocabile, il proprio consenso alla pubblicazione ed all'utilizzo delle proprie immagini o filmati (fotografie o video) e rinuncia ad ogni diritto sulle stesse, con riferimento ad ogni attività promozionale organizzata da "Accademia del ghiaccio SSD rl" in qualsiasi forma e con ogni genere di media e riconosce che nulla è dovuto a titolo remunerativo. Accademia del ghiaccio, potrà utilizzare senza alcun limite le fotografie o filmati per qualsiasi attività promozionale. L'atleta esonera, manleva e tiene indenni i soggetti sopra richiamati da qualsiasi responsabilità e da ogni effetto pregiudizievole che possa derivare dall'utilizzo delle immagini o filmati per la promozione di Accademia del ghiaccio anche nel proprio sito internet o nelle pagine dei social media. Ai sensi e per gli effetti dell'art. 1341 del codice civile approva e sottoscrive espressamente quanto previsto nel presente punto del modulo d'iscrizione.

AUTORIZZAZIONE MINORI: (nel caso l'iscritto sia un minore) Il sottoscritto/a, firmatario/a della presente richiesta d'iscrizione, autorizza il suddetto minore a partecipare ai corsi di pattinaggio organizzati da "Accademia del Ghiaccio SSD rl", accettandone integralmente le condizioni generali allegate al presente modulo. Inoltre, con la sottoscrizione della presente, esonera e solleva Accademia del Ghiaccio da ogni responsabilità e da qualsiasi richiesta di risarcimento per gli eventuali eventi o incidenti od infortuni cagionati a sé od a Terzi che possono verificarsi durante il corso di pattinaggio.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli art. 1341 e 1342 del Codice Civile dichiaro di avere letto, compreso e di accettare le condizioni generali allegate al presente modulo di iscrizione.

In caso di minore dati genitore o di chi ne fa le veci

Firma



2) Il sottoscritto dichiara di conoscere lo statuto e si impegna a rispettare il regolamento dell'Associazione, autorizzando l'utilizzo dei dati personali secondo il RU 2016/679.

Firma



COORDINATE BANCARIE:

ACCADEMIA DEL GHIACCIO SSD RL
BCC di Caravaggio e Cremasco
IBAN: IT 48 K 08441 33710 000000059834

****Il corso sarà attivato al raggiungimento di un minimo di 5 iscritti**

Il costo del corso verrà ridotto in base alla data di iscrizione

E' obbligatorio consegnare il certificato medico