



MODULO DI ISCRIZIONE

Il/La sottoscritto/a (Cognome e Nome)	Sesso: [M] / [F]	
Nato/a il	a (Comune)	Prov.
Nazionalità	Codice Fiscale	
Residente in (Via e numero civico)		
CAP	Comune	Prov.
Tel.	Cell.	
E-mail		

CHIEDE DI ISCRIVERSI

- al **corso** organizzato dalla Scuola Nuoto Federale della A.S.D. Buonconsiglio Nuoto
- in qualità di **atleta** alla A.S.D. Buonconsiglio Nuoto

autorizzando quest'ultima al tesseramento alla F.I.N. (Federazione Italiana Nuoto) della quale dichiara di aver preso visione dello Statuto (disponibile sul sito www.federnuoto.it) e di accettare tutte le norme ivi contenute ed in particolare, quelle relative al vincolo di tesseramento (art.5.9) e alla clausola compromissoria (art.29), e, su richiesta dell'atleta, alle altre Federazioni Sportive Nazionali cui la A.S.D. Buonconsiglio Nuoto è affiliata.

Data Firma dell'interessato

Consenso dell'interessato al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a _____ **ACCONSENTE** al trattamento dei dati personali secondo le modalità e le finalità risultanti dalla scheda informativa presente al link www.buonconsiglionuoto.it/privacy e affissa nella bacheca della segreteria, dichiarando al contempo di averne letto e compreso il relativo contenuto.

Data _____ Firma leggibile _____





BUONCONSIGLIO NUOTO TRENTO

L'iscrizione all'attività didattica deve essere accompagnata da:

- CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

L'iscrizione dell'atleta deve essere accompagnata da:

- per il settore Amatoriale
 - CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA (rilasciato gratuitamente dal Medico di base)
- per il settore Agonistico e Master
 - CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA per la disciplina praticata valido per la stagione sportiva corrente (rilasciato dal Medico Sportivo dell' Azienda Prov.le dei Servizi Sanitari – per prenotare la visita tel. 848 816816 oppure via internet dal sito www.apss.tn.it, o da altro Medico Sportivo)
 - FOTO FORMATO TESSERA, meglio se digitale



A.S.D. Buonconsiglio Nuoto
www.buonconsiglionuoto.it

sede sociale:
via 4 Novembre, 23/4 38121 Trento
tel/fax 0461 961625 - info@buonconsiglionuoto.it

sede legale:
via Antonio Fogazzaro, 4 38122 Trento
c.f./part.iva 02025630225 - buonconsiglionuoto@pec.it