



A.P.S.S.D. SMILE

Via Elio Chianesi 18/F

Scandicci 50018 (FI)

P.I. 06976420486.



| | | | |
|---------------------------|------------------------------------|-------|--|
| Nome Cognome Partecipante | | | |
| Data di nascita | | Luogo | |
| Codice Fiscale | | | |
| Indirizzo di residenza | | Città | |
| Madre (nome Cognome) | | Cell. | |
| Codice Fiscale | | | |
| Padre (Nome Cognome) | | Cell. | |
| Codice Fiscale | | | |
| Email di un genitore | | | |
| Modalità di pagamento | (Bancomat/Bonifico/contanti) _____ | | |

| | | |
|--------------------------|------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | 1 prova gratuita | Data _____ |
|--------------------------|------------------|------------|

Tabella prezzi Avv. allo sport SMILE

| | Modalità | Costo |
|--------------------------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> | 1 lezione | 15,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 4 lezioni in 30 giorni | 40,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 8 lezioni in 30 giorni | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> | 3 lezioni a settimana per 30 giorni | 100,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Trimestre 24 lezioni in 90 giorni | 200,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Trimestre full (3 lezioni a settimana) in 90 giorni | 250,00 € |

| | | | |
|----------------------|---------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| Data Inizio attività | Giorno/i settimana | | |
| ___/___/___ | <input type="checkbox"/> Lunedì | <input type="checkbox"/> Mercoledì | <input type="checkbox"/> Venerdì |

| | |
|-------------------------|--|
| Allergie / Intolleranze | |
| Cure / Medicinali | |
| Informazioni utili | |

LIBERATORIA / AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO E VIDEO:

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli art. 10 e 320 cod.civ. e degli art. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle immagini o video del proprio figlio sui canali social della ASD SMILE o su carta stampata, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della associazione e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003. Si informa che il trattamento dei dati personali, informa che i dati personali conferiti con la presente liberatoria saranno trattati con modalità cartacee e telematiche nel rispetto della vigente normativa e dei principi di correttezza, liceità, trasparenza e riservatezza; in tale ottica i dati forniti, ivi incluso il ritratto contenuto nelle fotografie suindicate, verranno utilizzati per le finalità strettamente connesse e strumentali alle attività come indicate nella su estesa liberatoria. Il conferimento del consenso al trattamento dei dati personali è facoltativo. In qualsiasi momento è possibile esercitare tutti i diritti indicati dall'articolo 7 del D. Lgs. n. 196/2003, in particolare la cancellazione, la rettifica o l'integrazione dei dati. Tali diritti potranno essere esercitati inviando comunicazione scritta. In alternativa, consulta la nostra privacy policy.

DATA _____

FIRMA _____

REGOLAMENTO DELL'AVVIAMENTO ALLO SPORT

Le iscrizioni possono essere effettuate:

- Compilando il seguente form.
- Online scaricando i documenti dai nostri profili social o dal nostro sito web.
- Inviando una mail a asdsmile2020@gmail.com.

La pre-iscrizione non è vincolante, per completarla bisognerà effettuare il pagamento. (in seguito alla nostra comunicazione)

Il pagamento può essere effettuato:

1. tramite bonifico bancario:

Banca CREDEM Gruppo Bancario Credito Emiliano c/c intestato a: ASD SMILE – CODICE BIC/ SWIFT BACRIT21700 – codice IBAN: IT15J0303238080010000371426

Indicando nella causale: Donazione ad Apssd Smile + n. delle lezioni + nome e cognome partecipante

2. Presso la scuola Gabbrielli in contanti, carta o Bancomat.

CERTIFICATO DI IDONIETÀ SPORTIVA NON AGONISTICA

È necessario consegnare certificato prima dell'inizio del corso. È necessario solo per i bambini dai 6anni in sù. Può essere inviato tramite email (asdsmile2020@gmail.com) oppure consegnato a mano.

REGOLE DI COMPORTAMENTO

Durante le attività i/le partecipanti sono tenuti a seguire le disposizioni del team didattico, a partecipare e a svolgere tutte le attività proposte ed a non allontanarsi senza permesso. Asd Smile potrà, in casi gravi e a suo insindacabile giudizio, escludere il partecipante in via definitiva. In questo caso non è previsto alcun rimborso. Nessun partecipante potrà, al termine delle attività, allontanarsi, se non alla presenza di un genitore o di una persona delegata.

Le giornate di assenza vanno comunicate via mail, telefono o social almeno 24h prima dell'attività in modo da permettere una migliore gestione degli istruttori.

MATERIALE UTILE

Borraccia, scarpe da ginnastica o calze antiscivolo, cambio maglia, asciugamano.

ASSICURAZIONE

I/le partecipanti sono coperti/e da assicurazione. Apssd Smile non si assume alcuna responsabilità per smarrimenti, furti o danneggiamenti fortuiti al materiale personale dei partecipanti. In caso di danni arrecati intenzionalmente ai materiali degli altri partecipanti e/o della struttura ospitante saranno addebitati al responsabile.

TUTELA DELLA PRIVACY

I dati dei/delle partecipanti vengono trattati ai sensi del D. Lgs.196/2003.

DATA _____

FIRMA _____