



TRIESTE TUFFI

**Impara uno sport
da campioni!**



Dal 2004 a oggi ha vinto:

**6 SCUDETTI
79 TITOLI ITALIANI**

e partecipato a:

**3 OLIMPIADI
8 MONDIALI
9 EUROPEI**

UNA GRANDE SCUOLA!

**Chiama e iscriviti
ai corsi 2019-2020!**

triestetuffi@libero.it www.triestetuffi.it

IBAN: **IT9700634002210100000008894**

Tel. e fax: 040 300460





DATA ISCRIZIONE _____

Dati dell' atleta:

Cognome e Nome _____

Luogo e Data di nascita _____

Corso scelto:

CORSO PUFFI 3-6 CORSO YOUNG 7-12 CORSO JUNIOR 13-17

CORSO MASTER 18+ CORSO SPORT agonisti CORSO HIGH DIVING

Dati dei genitori o di chi ne fa le veci:

Cognome e Nome _____

Codice Fiscale _____ Recapito telefonico _____

Indirizzo _____

E-mail _____

In assenza/attesa di visita medica, il presente modulo rappresenta dichiarazione di assunzione di responsabilità circa il proprio stato di buona salute. Con la presente SI DICHIARA di avere le nozioni base di nuoto per essere autonomi in vasca. Il sottoscritto dichiara di assumersi ogni responsabilità per qualsiasi incidente possa accadere durante la pratica sportiva salvo quanto previsto dalla copertura assicurativa FIN. Non sono coperti da assicurazione le prove propedeutiche all'iscrizione ai corsi. Eventuali danni e/o infortuni derivanti o riconducibili a una dichiarazione non corretta, non potranno essere attribuiti alla Trieste Tuffi, sollevando l'Associazione, i suoi dirigenti e gli istruttori, da ogni responsabilità civile e penale inerenti alla pratica della disciplina svolta presso la suddetta Associazione Sportiva.

Informativa- in base al Reg. 2016/679/UE (codice in materia di protezione dei dati personali)

In base al Regolamento 2016/679 dell'UE si informa che tutti i dati raccolti dall'associazione sportiva Trieste Tuffi saranno utilizzati esclusivamente per: attività di gestione dell' Associazione, comunicazioni di informative relative alle attività svolte; gestione delle attività sportive, sia agonistiche che amatoriali. L' eventuale negazione del consenso al trattamento dei dati personali causa l'impossibilità alla partecipazione delle attività dell' Associazione medesima. I dati raccolti non saranno comunicati a soggetti terzi. Il responsabile della privacy dell'Associazione è il presidente Fulvio Belsasso, la sede dell' Associazione è ubicata in Passeggio Sant' Andrea, 8, a Trieste. Si informa inoltre che i diritti del titolare interessato sono specificati nel succitato Regolamento 2016/679/UE.

Accenso

IN FEDE

Documenti da consegnare, indispensabili per il tesseramento.

In assenza di tutta la documentazione il tesserato si assume ogni responsabilità derivante dall'attività sportiva.

Fotocopia CERTIFICATO MEDICO

Fotocopia TESSERA SANITARIA / CODICE FISCALE

2 fototessere

Modulo tesseramento