

MODULO ISCRIZIONE

AQUAGREST 2020

Cognome e nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in via \_\_\_\_\_  
cellulare \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

**TABELLA OPZIONE TURNI SETTIMANALI**

Compilare la scheda sottostante specificando la scelta del solo mattino o del solo pomeriggio

Turni da lunedì a venerdì	Mattina	Pomeriggio
• 1° Turno 22.06 - 26.06	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 2° Turno 29.06 - 03.07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 3° Turno 06.07 - 10.07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 4° Turno 13.07 - 17.07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 5° Turno 20.07 - 24.07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 6° Turno 27.07 - 31.07	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 7° Turno 03.08 - 07.08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 8° Turno 24.08 - 28.08	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 9° Turno 31.08 - 04.09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• 10° Turno 07.09 - 11.09	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Centro Natatorio di Mompiano*

Via dello Stadio 22 – 25133 Brescia

Tel: +39 0302004108 e-mail: [info@piscinamompiano.it](mailto:info@piscinamompiano.it)

## DELEGA PER IL RITIRO DEL PARTECIPANTE

Il sottoscritto (PADRE) \_\_\_\_\_, nato il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

La sottoscritta (MADRE) \_\_\_\_\_, nata il \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_ e domiciliato in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
via \_\_\_\_\_, identificato a mezzo \_\_\_\_\_  
nr. \_\_\_\_\_, rilasciato da \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
utenza telefonica \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

genitori di

### DELEGANO

Per il ritiro del proprio figlio/a le seguenti persone

Nome e Cognome	
1	3
2	4

### DICHIARANO

di sollevare la Federazione Italiana Nuoto da qualsiasi responsabilità successiva al ritiro poiché la responsabilità della stessa cessa nel momento in cui il minore viene affidato alla persona delegata

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma madre \_\_\_\_\_

Firma padre \_\_\_\_\_

**NB:** All'atto della riconsegna del minorenne, il personale potrà richiedere che venga esibito documento d'identità in corso di validità

Nei casi in cui sussistano particolari limiti al ritiro a carico di uno dei genitori o di altri soggetti deve essere compilata e consegnata apposita dichiarazione.

La presente delega viene compilata per una migliore gestione logistico-organizzativa dell'attività dei corsi estivi di "AQUAGREST 2020". I sottoscrittori dichiarano, per i dati contenuti nella presente delega, di avere già fornito il consenso dell'"Informativa sul trattamento dei dati personali regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016", compilata all'atto dell'iscrizione del sopraccitato "AQUAGREST 2020".