

POLISPORTIVA PADOVA NORD

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO: ANNO SPORTIVO 2019-2020

Il/ la sottoscritto/a (Cognome) _____ (Nome) _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Via _____ n° _____
cap _____ tel.abit. _____ cell. _____
e mail _____

Fa domanda di essere ammesso a socio della Polisportiva Padova Nord, affiliata a US Acli Padova. Dichiara di conoscere e accettare lo statuto e il regolamento e di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti. Chiede di partecipare ai corsi di Ginnastica che la suddetta polisportiva promuove nel Quartiere 2:

- YOGA**
- GINNASTICA DI MANTENIMENTO**
- GINNASTICA DOLCE**
- PILATES**
- GINNASTICA POSTURALE**
- GINNASTICA TONIFICANTE**

nei giorni _____

orario _____ presso la palestra _____

Si impegna a fornire il certificato medico per attività sportiva non agonistica previsto per legge.

Padova, li _____

Ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 196/2003, il sottoscrittore è informato che: Titolare del trattamento dati è il Comitato Provinciale US Acli di Padova, nella persona del suo legale rappresentante; i dati conferiti sono trattati dalla Polisportiva Padova Nord, nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le attività istituzionali.

Firma _____