



**Circolo Nautico
Posillipo**

ASD Circolo Nautico Posillipo

Via Posillipo 5 – 80123 Napoli

C.F. 80029460633

P.Iva 01769100635

Tel./Fax 081 575 1282/1377

cnposillipo@cnposillipo.org

www.cnposillipo.org

MODULO DI ISCRIZIONE - ADULTI

Il sottoscritto (cognome e nome) _____ C.F. _____
Nato a _____ (____) il ____/____/____ Residente a _____ (____)
cap _____ Via / Viale _____ n° _____ Tel. _____ Cell. _____
_____ email _____ Professione _____
tesserato dell'ASD Circolo Nautico Posillipo per la Federazione Italiana Nuoto (F.I.N.)

Chiede

di partecipare al corso di _____ promosso dall'ASD la cui durata è prevista dal 1 SETTEMBRE 2024 AL 31 LUGLIO 2025, con frequenza _____, TURNO _____

1. Il corso di nuoto si svolgerà negli Impianti Sportivi della A.S.D. C.N. Posillipo alla Via Posillipo,5 e/o nella Piscina C. Poerio al C.so V. Emanuele, 124 in orari e con modalità stabilite dalla Direzione del Circolo Posillipo che si intendono fin da ora accettate dal sottoscrittore.
2. La quota di tesseramento e forfettaria di prima iscrizione al corso è pari ad euro 80,00 e sarà versata contestualmente all'iscrizione con le modalità di cui al punto 4.
3. La quota di iscrizione al corso di nuoto è pari ad euro _____ e sarà versata con rate bimestrali anticipate di pari importo oppure interamente mediante pagamento annuale anticipato con le modalità di cui al punto 4. La prima rata dovrà essere versata contestualmente all'iscrizione.
4. Modalità di versamento: Ogni versamento dovrà essere effettuato esclusivamente con assegno bancario, carta di credito, bancomat. Per successivi rinnovi sarà possibile pagare con bonifico bancario. Non sarà accettato alcun pagamento in contanti.
5. Il sottoscrittore dichiara di essere consapevole che i corsi saranno sospesi nelle giornate festive ed in concomitanza delle festività natalizie e pasquali, per complessivi nove giorni dal 24 Dicembre al 1° Gennaio incluso, e quattro giorni nella settimana della SS Pasqua.
6. L'ASD C.N. Posillipo non è responsabile per la sospensione dell'utilizzo dell'Impianto in ragione di cause di forza maggiore o comunque indipendenti dalla sua volontà tali da impedire l'agibilità dell'impianto sportivo. In tali ipotesi nessun rimborso, totale o parziale del contributo sarà dovuto.
7. Certificazione medica: il Tesserato, non agonista, che intende partecipare ai corsi è obbligato a presentare idonea certificazione medica rilasciata da uno Specialista in medicina dello sport, dal Medico di medicina generale (Medico di base del S.S.N.), dai Pediatri di libera scelta per i bambini, o dai Medici della Federazione Medico Sportiva del Comitato Olimpico Nazionale, in conformità alla Legge 24 Aprile 2013 e successive mm. ed ii. I Tesserati sprovvisti di certificato non saranno ammessi all'uso dell'impianto sportivo.
8. I tesserati hanno l'obbligo di esibire il tesserino d'identificazione consegnato dall'ASD all'ingresso della struttura al personale addetto al controllo e potranno accedere agli spogliatoi non prima di 15 minuti dell'orario di inizio del proprio turno.

Per tutto quanto non previsto si fa riferimento al Regolamento di utilizzo della struttura allegato al presente modulo di iscrizione che il sottoscrittore dichiara di conoscere ed accettare così come autorizza al trattamento dei dati personali ai sensi del D.lgs. 196/2003 e ss. mod. e integr. e prende atto che la ASD Circolo Nautico Posillipo declina ogni responsabilità di eventuali furti e danni a persone e/o cose derivanti da fatto altrui. Dichiara di essere edotto che, in considerazione di possibili aumenti energetici, la ASD si riserva la facoltà di aumentare il contributo per l'utilizzo dell'impianto.

Napoli, ____/____/____

(firma)