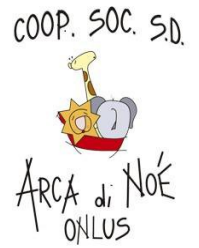


# Società Cooperativa Sociale Sportiva Dilettantistica ARCA DI NOE' Onlus



Sede legale: via San Martino, 33/35 – 38122 Trento

Partita IVA: 02324840228

Contatti: Area nuoto 3497248823

Area nuoto disabilità 3281028843

E-mail: [info@arcadinoetn.it](mailto:info@arcadinoetn.it)

Sito: [www.arcadinoetn.it](http://www.arcadinoetn.it)

Pagina **Facebook**: Arca di Noè ONLUS Trento

Profilo **Instagram**: \_arcadinoe\_tn

Data \_\_\_\_\_

## MODULO DI ISCRIZIONE

Il/la sig./sig.ra (o dati del Genitore/tutore richiedente CHE USUFRUISCE DELLA DETRAZIONE FISCALE):

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Via/N°: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
Tel/cell: \_\_\_\_\_ C.F.: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

CHIEDE DI:  di ISCRIVERSI all'attività organizzata dalla Coop. ARCA DI NOE', denominata: \_\_\_\_\_  
 di ISCRIVERE all'attività organizzata dalla Coop. ARCA DI NOE', denominata: \_\_\_\_\_

### Il/la proprio/a figlio/a:

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_  
Residente a: \_\_\_\_\_ Via/N°: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
C.F.: \_\_\_\_\_

QUOTA ATTIVITA': \_\_\_\_\_ QUOTA ASSOCIATIVA: \_\_\_\_\_

## MODALITA' DI PAGAMENTO

### **Bonifico bancario:**

- Intestato a: Società Coop. Sociale Dilettantistica ARCA DI NOE' Onlus
- Banca: c/o Cassa Rurale Alto Garda
- **IBAN: IT29T0801601801000031355491**
- Causale: *NOME E COGNOME del/la partecipante – quota partecipazione all'attività "nome attività"*

NOTE (informazioni sanitarie rilevanti, altre informazioni utili): \_\_\_\_\_

## INFORMAZIONI PRIVACY

Autorizzo la Coop. Arca di Noè al trattamento dei nostri dati personali, nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy, al fine di permettere la partecipazione e, più in generale, lo svolgimento delle attività organizzate nel rispetto dello Statuto.

Si

No

Firma\*\* \_\_\_\_\_

Autorizzo fin d'ora, per gli scopi istituzionali della cooperativa (sito internet, materiale informativo sociale, ecc.), l'utilizzo e la pubblicazione di materiale fotografico e video prodotto in occasione dell'attività organizzate dalla cooperativa alle quali la stessa partecipa con i propri gruppi, squadre o rappresentative.

Si

No

Firma\*\* \_\_\_\_\_

Per la Soc. Coop. Sociale Sport. Dilett. Arca di Noè Onlus

Il partecipante richiedente \*\*

\_\_\_\_\_

\* rif. D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, "Codice in materia di protezione dei dati personali"

\*\* firma dell'aderente o di chi ne fa le veci, in caso di minori d'età

### REGOLAMENTO CORSI:

- Il versamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario almeno una settimana prima dell'inizio del corso.
- E' obbligatorio il certificato di buona salute per bambini con età superiore ai 5 anni.
- Le lezioni perse vengono recuperate se sono 4 consecutive, con presentazione del certificato medico.

### REGOLAMENTO LEZIONI INDIVIDUALI:

- Il versamento deve essere effettuato tramite bonifico bancario almeno una settimana prima dell'inizio del corso.
- Minimo 5 lezioni con date concordate.
- E' obbligatorio il certificato di buona salute per bambini con età superiore ai 5 anni.
- Le lezioni perse vengono recuperate se si avverte dell'assenza entro 3 giorni prima della lezione. Se ciò non avviene nei tempi prima citati si addebiterà la tariffa oraria della piscina (5 euro).
- In caso di assenza senza preavviso verrà addebitata l'intera quota della lezione.