

Anticipabile via email a
amministrazione@bellinzonascherma.ch
Per info 076.5356306

Nome:

Cognome:

Data di nascita:

Destro

Mancino

Nome dei genitori:

(Titolare autorità parentale per atleti minorenni)

Telefono:

Cellulare:

Email:

Desidero essere contattato: 12:00 – 14:00

17:00 – 20:00

L'atleta ha controindicazioni nella pratica dello sport Sì

No

(ospitalizzazioni, rieducazione, crisi convulsive, malattie, infortuni)

In caso affermativo indicare quali:

Il sottoscritto dichiara di:

- aver preso visione ed accettare le disposizioni del Protocollo COVID-19.
- escludere il Club da ogni responsabilità per infortuni o danni che l'atleta dovesse subire o cagionare ad altri atleti o a terzi o a cose durante lo svolgimento dell'attività sportiva, l'utilizzo delle infrastrutture del Club o da altre attività sociali.
- essere titolare di un'assicurazione infortuni personale e di responsabilità civile.
- Acconsentire al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge Federale sulla Protezione dei dati (LPD) del 19.6.1992 e successive modificazioni e integrazioni e dell'art. 13 GDPR (Reg. UE 2016/679)

Nome e cognome della persona che ha compilato il formulario (maggiorenne o titolare dell'autorità parentale):

Data:

Firma:

NOTE

Abbigliamento: scarpe da ginnastica, t-shirt e pantaloncini.