



Accademiasportiva.it



Accademiasportiva.it

Modulo di iscrizione:

Percorso Preparatore Atletico

Obstacles Coure Race [OCR SPARTAN]

*Campo obbligatorio in stampatello

Indirizzo email *

Il tuo indirizzo email:.....

Contatto Social (Facebook/Instagram):

La tua risposta :

DATI ISCRITTO per contatto e ricevuta versamento contributo asd *

Utilizzeremo questi dati per contattarti e coordinare tutte le attività relative al corso di formazione. Non cederemo mai i tuoi dati a terzi.

Nome: *

La tua risposta

Cognome: *

La tua risposta

Nato a.....il.....

Codice fiscale: *

La tua risposta

Cellulare: *

La tua risposta

TAGLIA MAGLIA:.....

Indirizzo (via-città-provincia-cap): *

La tua risposta.....

**= in caso anziché ricevuta versamento da asd si necessita di fattura si specifica che necessiterà aggiungere %iva in vigore e comunicare intestazione a segreteria @accademiasportiva.it*

Come hai conosciuto la nostra scuola? *

La tua risposta:

- Fan page Facebook" AccademiaSportivaIT"
- www.accademiasportiva.it
- SAP
- Lift 'N fight
- Il mio amico (nome cognome)
- Altro

Sei un Personal Trainer o altro?

1. Istruttore di.....
2. Atleta di.....
3. Altro:.....

IL CORSO VIENE REGOLARMENTE POSIZIONATO IN PIATTAFORMA CONI
cio' permettera' a superamento esami di richiedere anche tesseramento Eps CONI
bonificando allo stesso euro 30 (trenta).



Accademiasportiva.it



Accademiasportiva.it

SPESE E MODALITÀ DI VERSAMENTO CONTRIBUTO FREQUENZA:

- Contributo frequenza CORSO: €360,00
- CAPARRA CONFIRMATORIA: € 100,00
versata al gate incaricato per accedere al modulo on line
- CODICE PROMO AFFILIATO: * #HURRICANE (€50.00)
- SALDO ENTRO IL PRIMO GIORNO DI ATTIVITA': € * 210,00

>> **IMPORTANTE:**

Data la natura dei corsi a numero chiuso, l'iscrizione verrà confermata mediante notifica email da segreteria@accademiasportiva.it o via whatsapp al numero 340.38.65.707

INFORMAZIONI AGGIUNTIVE

STAFF DOCENTI FORMATORI abilitati ACSI/CONI

B.I.G. Sport Academy si riserva la facoltà di sostituire Docenti e/o Relatori in base ad impegni e/o sopravvenuti imprevisti.

CAMBIAMENTI DI PROGRAMMA DA PARTE DELL'ORGANIZZAZIONE

L'organizzatore si riserva di annullare o rinviare la data di inizio del Corso per ragioni organizzative.

In questo caso tutti gli iscritti saranno avvertiti via e-mail entro 7 giorni prima della prevista data di inizio.

DISDETTA PARTECIPAZIONE DA PARTE DEGLI ISCRITTI

La disdetta dovrà essere comunicata il prima possibile, inviando una e-mail a segreteria@accademiasportiva.it

In ogni caso la caparra confirmatoria darà senza limite di tempo accesso a versione on line del corso e diritto di frequenza in ogni altra sede per completamento corso in presenza.

DI SEGUITO I PUNTI DELLA DICHIARAZIONE CHE DOVRAI FIRMARE PER POTER ACCEDERE ALLE ATTIVITA' PRATICHE

Assunzione di Responsabilità:

1. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività
3. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività pur non potendosi considerare tale un'attività potenzialmente pericolosa
5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme
6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare B.I.G. Sport Academy, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione
7. di iscriversi a bravery iron & glory sport academy asd ed avere diritto di accedere alle attività sociali previste.
8. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo.
9. di essere in possesso di certificato medico di idoneità sportiva non agonistica, benchè non al seguito.

Inviando questo modulo ti iscrivi al corso

NOME COGNOME

FIRMA

Privacy *Il/La sottoscritto/a, acquisite le informazioni di cui dell'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, ai sensi dell'articolo 13 della legge stessa, conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati. Autorizzo B.I.G. Sport Academy ad utilizzare foto e riprese nelle quali apparirò solo ad uso promozionale.