

S.G.PROPATRIA 1883

MODULO D'ISCRIZIONE CAMPUS:

Cognome _____ Nome _____

Data e luogo di nascita _____

Residente in Via _____

Tel 1 _____ Tel 2 _____

Classe di frequenza _____ Data Certificato medico _____

Iscritto ad un corso Pro Patria SI NO

Indicare i GIORNI SCELTI:

CARNEVALE Multisp. Ginn. Art.

GIOVEDI 27 FEBBRAIO 2020 (15€)

VENERDI 28 FEBBRAIO 2020 (15€)

PASQUA Multisp. Ginn. Art.

GIOVEDI 9 APRILE 2020 (15€)

VENERDI 10 APRILE 2020 (15€)

MARTEDI 14 APRILE 2020 (15€)

PAGAMENTO QUOTA DI ISCRIZIONE: Euro _____ Data _____

Clausola Privacy

In esecuzione dell'articolo 11 della legge 675/96, recante disposizioni a tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, il socio acconsente al trattamento dei propri dati personali, oltre che per la regolare esecuzione dell'iscrizione anche per le seguenti finalità:

- fornire dati alla compagnia assicuratrice per la stipula di polizze contro gli infortuni
- ricevere informazioni da parte della Società a mezzo posta

Firma: _____

Clausola Assicurazione

Il socio prende atto che la S.G. Propatria è assicurata per la responsabilità civile verso terzi con i seguenti massimali: 516.456 € per danni a persone, 387.342 € per danni a cose.

La Propatria ha stipulato polizze assicurative aggiuntive per qualsiasi socio **di età superiore ai 4 anni ed inferiore ai 75 anni.**

Un estratto delle condizioni delle polizze è disponibile in Segreteria.

L'iscritto prende atto che la Propatria risponderà dei danni che possono subire gli associati nei limiti delle citate polizze assicurative. Coloro che ritenessero inadeguate le coperture assicurative su indicate potranno stipulare polizze integrative di proprio gradimento.

Firma per presa visione di tutte le clausole assicurative: _____