Extra
AQVACAMP

Modulo di iscrizione 2026

I SOTTOSCRITTI .....
NOME ..... COGNOME .....
NOME ..... COGNOME .....
GENITORI DI .....
NATO/A ..... IL ..... / ..... / .....
TEL..... MAIL .....

CHIEDONO

Al centro AQVACLVB di iscrivere nostro/a figlio/a ad EXTRA AQVACAMP 2026 (segnare i giorni scelti)

- ◯ 23 Dicembre 2026
- ◯ 24 Dicembre 2026
- ◯ 28 Dicembre 2026
- ◯ 29 Dicembre 2026
- ◯ 30 Dicembre 2026
- ◯ 4 Gennaio 2026
- ◯ 5 Gennaio 2026

COSTI

Tariffa: € 49 al giorno (comprensiva di pranzo e merenda)
Numero giorni ..... Totale € .....
Non sono previsti giorni di prova, frequenze part-time, rimborsi di quote per ritiri, assenze e malattie.

PAGAMENTO

- ◯ Contanti
- ◯ Carta di credito / bancomat

DICHIARIAMO

Di aver preso visione del programma organizzativo della giornata e dei laboratori.
Nostro/a figlio/a è in possesso dei requisiti richiesti e condividiamo le finalità del suddetto centro.

DATA ..... FIRMA .....

I dati forniti verranno trattati per le finalità di gestione del rapporto contrattuale e gestione amministrativa contabile. I dati verranno trattati con modalità cartacea e informatizzati.
Il titolare del trattamento è il centro Aquaclub Srl Ssd, in via Don P. Belotti, 49 a Grumello del Monte.
Ricordiamo che in qualunque momento potrà esercitare i diritti di cui l'Art.7 del D.Lgs n° 196/2003 e successive modiche contattando direttamente il titolare del trattamento.

DATA ..... FIRMA .....

AQVA CLVB

Aquaclub S.r.l. s.s.d. Via Don Pietro Belotti, 49 - Grumello del Monte (Bg)
Tel. 035.0402562 - info@aqvaclvb.it

Extra

AQVACAMP

Modulo di iscrizione 2026

INFORMAZIONI UTILI

Numeri da contattare in caso di necessità (in ordine di priorità)

NOME ..... COGNOME ..... TEL .....
LEGAME CON IL BIMBO/RAGAZZO .....

NOME ..... COGNOME ..... TEL .....
LEGAME CON IL BIMBO/RAGAZZO .....

NOME ..... COGNOME ..... TEL .....
LEGAME CON IL BIMBO/RAGAZZO .....

Indicare se presenti eventuali allergie per:
Alimenti .... Piante .....
Medicine ..... Polveri .....
Medicine salvavita con certificato medico .....

Mio figlio/a è già iscritto ai corsi di nuoto AQVACLVB e a Novembre 2026 era nel livello: .....
Mio figlio/a ha frequentato nell'a.s. 2025/26 la Scuola infanzia - primaria - secondaria di:
.....

Mio figlio/a ha un assistente educatore ? ☐ SI ☐ NO
se SI è necessario un colloquio preliminare con il referente educativo Dott. Maffi Marco

Siamo una famiglia affidataria, adottiva, arcobaleno, separata, allargata ? ☐ SI ☐ NO
se SI è necessario un colloquio preliminare con il referente educativo Dott. Maffi Marco

Arriverò al Campus accompagnato/a da .....
Ritornerò a casa accompagnato/a da .....
Obbligatoria, eventuale delega a persona maggiorenne per il ritiro
Nome e Cognome .....
N. Carta d'Identità .....
Grado di parentela .....
Il delegato dovrà essere provvisto di documento.

DATA ..... FIRMA .....

AUTORIZZAZIONE

Necessaria per tutti i bambini e ragazzi dai 3 ai 14 anni.
Io Sottoscritto ..... Autorizzo mio/a Figlio/a.....
ad uscire dal centro AQVACLVB di Grumello del Monte, accompagnato dagli educatori, per recarsi presso strutture comunali e territoriali a piedi o in Pullman, per attività ludiche, sportive, ricreative e gite.
Accetto Il regolamento di Aquaclub srl ssd e l'informativa e richiesta di consenso al trattamento dei dati ai sensi dell'art. 13 DEL D.LGS. N. 196/2003 visionabili sul sito internet www.aqvaclvb.it

DATA ..... FIRMA .....

AQVA CLVB

Aquaclub S.r.l. s.s.d. Via Don Pietro Belotti, 49 - Grumello del Monte (Bg)
Tel. 035.0402562 - info@aqvaclvb.it

Extra AQVACAMP

Modulo di iscrizione 2026

CERTIFICATO MEDICO

A seguito del DM 8/8/2014, poiché Aquaclub Srl SSD è una Società Sportiva Dilettantistica affiliata alla Federazione Italiana Nuoto e all'ente di promozione sociale riconosciuto dal CONI, dal compimento dei 6 anni per tutte le attività istituzionali organizzate è necessario esibire un certificato medico d'idoneità sportiva non agonistica. Il certificato medico ha validità 12 mesi dalla data di rilascio. Certificati difformi a quanto sopra non possono essere accettati. Il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica con EGC può essere prodotto dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta o da un medico specializzato in medicina dello sport.

Per poter accedere ai servizi il tesserato dovrà consegnare apposito certificato medico, attestante la sua idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica. In mancanza di esso Aquaclub srl SSD precluderà l'ingresso al tesserato al Club fino a presentazione dello stesso senza sospendere la decorrenza del servizio acquistato. Aquaclub srl SSD non si assume alcuna responsabilità per le conseguenze fisiche e/o patrimoniali che il tesserato dovesse subire, ad eccezione di comprovato dolo o colpa grave del Club.

RESPONSABILITA' E ASSICURAZIONI

Aquaclub srl SDD è coperta da assicurazione per la responsabilità civile che risponde nei confronti dei tesserati e dei suoi ospiti per qualsiasi danno da costoro subito durante la permanenza nel Club che sia conseguenza di un'azione od omissione dolosa o colposa di Aquaclub srl SDD. Non è pertanto responsabile per danni derivati da: comportamenti contrari alle norme di Legge, al presente regolamento o a qualsiasi altra disposizione di volta in volta regolante il rapporto tra il tesserato e il Club e portata a loro conoscenza con le opportune modalità; comportamenti contrari alle normali regole di prudenza richieste per l'uso dei servizi del Club; azioni ed omissioni di terzi (es. Trainer, addetti alle pulizie ...) nei limiti delle responsabilità attribuibili ad Aquaclub srl SDD; cause di forza maggiore, impreviste e imprevedibili, al di là del ragionevole controllo di Aquaclub srl SDD. Tutti i danni alle strutture e beni di Aquaclub srl SSD, anche nell'esercizio di attività svolte con l'istruttore, saranno a carico di chi li avrà cagionati.

L'accettazione del presente contratto comporta anche l'accettazione delle condizioni di polizza assicurativa previste dall'ente di promozione sportiva e dalla RC civile stipulata da Aquaclub srl SSD.

In particolare, Aquaclub srl SDD non gestisce servizio di custodia di beni e valori e non è responsabile per il furto, perdita o danneggiamento di denaro o di beni di proprietà del tesserato o dei suoi ospiti, lasciati nel Club, negli armadietti o nelle cassette di sicurezza, inclusi i veicoli e gli oggetti ivi riposti nei parcheggi Comunali di pertinenza. E' obbligatorio nel Club farsi riconoscere dal personale e utilizzare le formule di controllo accessi anche elettroniche, che il Club riterrà opportuno utilizzare per garantire il controllo degli accessi e il riconoscimento degli utenti.

DATA ..... FIRMA .....

ALLEGO

Modulo Iscrizione, Certificato di medico, Privacy

AQVA CLUB

Aquaclub S.r.l. s.s.d. Via Don Pietro Belotti, 49 - Grumello del Monte (Bg)
Tel. 035.0402562 - info@aqvaclvb.it

Extra
AQVACAMP

CORREDO PERSONALE

Portare QUOTIDIANAMENTE

Uno zainetto chiuso (non shopper) contenente:

- Ciabatte o infradito di gomma
- Accappatoio o poncho con cappuccio
- Costume
- Solo al bisogno si potranno portare occhialini e tappi
- Borraccia piena di acqua che potrà essere ricaricata, 0,5 l sono compresi nella quota pasto
- Una maglietta di ricambio

RACCOMANDAZIONI

- Tutto il corredo DEVE essere contrassegnato da nome e cognome con pennarello indelebile, su stoffa, oppure con etichette o ricamo
- Non possono essere assunti e somministrati farmaci se non concordati tra coordinatore e genitori
- Non sono ammessi animali, oggetti di valore, telefoni, ipad, videogiochi ed alimenti.
- Si possono portare cuscini per la nanna, compiti o libri da leggere.

Cuffie, costumi, ciabatte e l'occorrente per il nuoto sono comodamente acquistabili anche in segreteria.

ORARIO DI INGRESSO ED USCITA

- INGRESSO dalle 7.30 alle 9.00
- USCITA dalle 16.00 alle 17.00

AQVA CLVB

Aquaclub S.r.l. s.s.d. Via Don Pietro Belotti, 49 - Grumello del Monte (Bg)
Tel. 035.0402562 - info@aqvaclvb.it

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

AQVA CLVB ENERGY TRIBE

asi ASSOCIAZIONI SPORTIVE SOCIALI ITALIANE

CODICE SOCIO

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO/A ..... IL .....

RESIDENTE A ..... VIA .....

TEL ..... SMS .....

SE MINORE CON ETA' INFERIORE AI 16 ANNI INCLUDERE ANCHE I SEGUENTI DATI

Il Sottoscritto in qualità di titolare della responsabilità genitoriale del minore sopra citato

COGNOME e NOME ..... NATO A .....

IL ..... CF .....

RESIDENTE A ..... VIA E N° .....

TEL ..... SMS .....

ACCONSENTE

Ai sensi e per gli effetti del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 agli artt. 6, 7, 8, 12, 13 e 14, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali per le seguenti finalità.

FINALITA'

Marketing, invio di comunicazioni e promozioni commerciali, pubblicizzazione di servizi offerti dal Titolare attraverso canali di comunicazione quali sms, mail, contatti telefonici, posta	☐ DO IL CONSENSO ☐ NEGO IL CONSENSO
Marketing, invio di comunicazioni e promozioni commerciali, pubblicizzazione di servizi da parte di soggetti terzi attraverso canali di comunicazione quali sms, mail, contatti telefonici, posta.	☐ DO IL CONSENSO ☐ NEGO IL CONSENSO
Invio di comunicazioni attraverso il canale da Lei scelto, al fine di ricordare e/o modificare appuntamenti concordati.	☐ DO IL CONSENSO ☐ NEGO IL CONSENSO
Pubblicazione su canali social o altri mezzi di comunicazione di massa di fotografie e riprese eseguite durante le attività proposte dal Titolare del trattamento.	☐ DO IL CONSENSO ☐ NEGO IL CONSENSO

Solo ed esclusivamente da AQUACLUB s.r.l. SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA

Senza il consenso espresso del soggetto interessato non vi saranno conseguenze o limitazioni al servizio reso dalla struttura. I dati personali non sono diffusi.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Il Titolare del trattamento dei dati AQUACLUB s.r.l. SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA, Via Don Pietro Belotti, 49 CAP 24064, Grumello del Monte (BG), Tel.035 0402562, info@aqvaclvb.it.

In ogni momento potrà esercitare i Suoi diritti nei confronti del Titolare del trattamento, ai sensi degli artt. 12, 13, 14,15, 16, 17, 18 e 20 del Reg. UE 2016/679, per avere informazioni, accesso, portabilità , rettifica, cancellazione o limitazione sul trattamento dei Suoi dati.

Letto, confermato e sottoscritto

FIRMA DEL DICHIARANTE

DATA ....