

MODULO ISCRIZIONE CORSI MOVIDA FITNESS E YOGA - ESTATE 2020

MODULO N° _____

Il/La sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ Provincia _____ il _____,

residente a _____ Provincia _____

in Via/Piazza/Corso _____

Codice Fiscale: _____

TEL. _____ e-mail: _____

In qualità di Genitore/tutore del minore:

Cognome e Nome _____,

nato/a a _____ Provincia _____ il _____,

Codice Fiscale: _____

Esprime la propria volontà di iscriversi o iscrivere al seguente corso:

- N. 4 Lezioni di Yoga all'aperto in data 29/07/2020 - 05/08/2020 – 12/08/2020 – 19/08/2020 dalle ore 18.00 alle ore 19.00 - Presso zona a prato adiacente a Area Mercatale Frazione Pialpetta
- N. 4 Lezioni di Movida Fitness all'aperto in data 04/08/2020 - 06/08/2020 – 11/08/2020 – 13/08/2020 dalle ore 17.00 alle ore 18.00

E Dichiara (ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000)

consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. N. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, DICHIARA, per quanto di propria conoscenza (sbarrare l'affermazione errata):

- di essere / non essere stato affetto da COVID-19
- di essere / non essere sottoposto a regime di quarantena da parte delle autorità sanitarie
- di essere / non essere stato esposto a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19 negli ultimi 14 giorni
- di avere / non avere avuto sintomi riferibili a COVID-19

consapevole che in caso di risposta positiva non potrà svolgere l'attività prevista se non in possesso di uncertificato di guarigione.

Mi impegno a non svolgere l'attività prevista, e ad informare il medico di famiglia, in caso di:

- comparsa di temperatura oltre i 37.5°;
- esposizione a casi accertati o probabili o sospetti di COVID-19;
- qualsiasi sintomatologia (tosse, raffreddore, mal di gola, difficoltà respiratorie, dispnea da

sforzo, stanchezza e dolori muscolari, dolori addominali, diarrea, perdita del gusto e/o dell'olfatto).

Mi impegno a rispettare le idonee misure di riduzione del rischio di contagio da COVID-19 come da indicazioni igienico-sanitarie di cui sono a conoscenza.

Autorizzo la misura della temperatura corporea ad ogni ingresso presso area aperta dove sarà svolta l'attività ai fini della prevenzione dal contagio da COVID-19, l'implementazione dei protocolli di sicurezza anticontagio ai sensi dell'art. 1, n. 7, lett. d) del DPCM 11 marzo 2020, sino al termine dello stato d'emergenza.

Dichiara inoltre

-di allegare alla presente copia del proprio documento di identità;

-di AVERE il certificato medico attestante l'idoneità fisica allo svolgimento delle attività previste;

- di procedere al pagamento della quota di iscrizione mediante:

Bonifico Bancario Iban: IT48V0200830330000103316778

intestato a Associazione Turistica Pro Loco Groscavallo

Causale: Iscrizione Corso Movida fitness e/o Yoga Nome e Cognome iscritto;

Pagamento in contanti presso IAT Punto informazione Turistica presente a Groscavallo in Frazione Pialpetta (casetta in legno presente sulla piazza)

QUOTA ISCRIZIONE:

- Costo Corso YOGA : 35,00 €
- Costo Corso MOVIDA FITNESS : 35,00 €
- Iscrizione a entrambi i corsi: 55,00 €

La quota iscrizione è comprensiva del tesseramento Socio Pro Loco Groscavallo UNPLI 2020.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679).

Data _____ Firma _____

Preso visione della presente informativa, attesto il mio libero consenso al trattamento dei dati personali di mio figlio/a minore.

(se minore) Firma padre _____

(se minore) Firma madre _____