



Modulo iscrizione masterclass e workshop gratuite Rimini Wellness (sino ad esaurimento posti)

Inviare il modulo compilato in stampatello in tutte le sue parti via fax 0331/796392

MASTERCLASS/WORKSHOP

DATA **ORARIO**.....

SOCIETA'/CLUB

INDIRIZZO

CITTA' **PV** **CAP**

TEL/CELL **E-MAIL**.....

NOME..... **COGNOME**

RUOLO RICOPERTO NEL CENTRO SPORTIVO.....

La/il sottoscritta/o dichiara: di essere in possesso di certificato di sana e robusta costituzione valido per l'anno in corso; di essere a conoscenza che si tratta di attività non agonistica; di accettare e rispettare il regolamento in vigore presso Rimini Wellness; di autorizzare l'organizzazione D&S srl /Aquantide ad utilizzare i dati riportati per ricevere informazioni e per finalità strettamente connesse ai suoi servizi, riservandosi di avvalersi della facoltà di richiedere rettifica o cancellazione in qualsiasi momento ai sensi del decreto legislativo sulla privacy 196/2003. La D&S srl / Aquantide non si assume alcuna responsabilità per danni ed infortuni che possano accadere a persone e/o cose durante lo svolgimento della manifestazione, che non siano direttamente ed inequivocabilmente imputabili all'organizzazione stessa.

Con l'iscrizione la/il partecipante autorizza l'organizzazione ad utilizzare le immagini fisse e/o in movimento sulle quali la/lo stesso/a potrà apparire raccolte in occasione della propria partecipazione a Rimini Wellness.

DATA

FIRMA