

lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore dell'allievo di cui alla presente richiesta d'iscrizione, autorizzo il/la proprio/a figlio/a a partecipare ai corsi di pattinaggio organizzati dall'Associazione Hockey Pattinaggio Padova accettandone integralmente il regolamento. Libero l'AHP PADOVA da qualsiasi richiesta di risarcimento per eventuali eventi o incidenti che possono verificarsi all'allievo durante il corso di pattinaggio. Sono a conoscenza della possibilità di sottoscrivere un'assicurazione facoltativa.

Padova, li \_\_\_\_\_

firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI D.LGS. 196/2003

Gestore: Ass. Hockey Pattinaggio Padova, con sede a Padova in Via F. d'Acquapendente, 1/G.

1) Prendo atto che i dati personali di mio/a figlio/a saranno trattati, in forma manuale e/o elettronica da parte dell'AHP PADOVA quale indicato in epigrafe, titolare del trattamento, ai fini dell'esecuzione del contratto e cioè per evadere la richiesta di iscrizione di mio/a figlio/a al corso di pattinaggio dell'AHP PADOVA. Accosento inoltre che i dati miei e di mio/a figlio/a siano comunicati dal titolare agli incaricati preposti alle operazioni di trattamento finalizzate alla raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione ed elaborazione dei dati. Prendo atto che in difetto del consenso qui previsto l'iscrizione all'AHP Padova non potrà aver seguito. I dati essenziali e indispensabili per il suddetto fine sono nome, cognome, età, indirizzo completo e numeri di telefono. Il mancato conferimento dei restanti dati presenti sulla scheda non pregiudica la procedura di iscrizione. Prendo atto altresì che i diritti di accesso ai dati previsti dall'articolo 7 del D.Lgs. 196/2003, fra cui il diritto di ottenere l'aggiornamento, la modifica e la cancellazione dei miei dati e quelli di mio/a figlio/a o il diritto di oppormi al loro trattamento possono essere esercitati presso il Gestore come sopra indicato.

Per prestazione del consenso:

Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

2) Autorizzo l'Associazione Hockey Pattinaggio Padova e ai suoi aventi causa a servirsi di foto o video, presi nel corso dell'attività sportiva, che potranno essere utilizzate per gli scopi promozionali inerenti l'attività svolta dall'Associazione nel sito internet dell'AHP PADOVA, nei comunicati stampa o in altre attività e comunque nel rispetto del decoro della personalità del soggetto minorenni.

Per prestazione del consenso:

Firma del genitore o di chi ne fa le veci \_\_\_\_\_

## DOCUMENTI

Da consegnare all'incaricato:

1. Modulo di iscrizione compilato e firmato (fronte e RETRO)
2. Certificato medico di sana e robusta costituzione
3. Fotocopia documento di identità (del genitore o di chi ne fa le veci per i minorenni)
4. Fotocopia del codice fiscale (del genitore o di chi ne fa le veci per i minorenni e del/la figlio/a)

## QUOTE

- QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE € 25,00 (ottobre -settembre)
- QUOTA ASSOCIATIVA ESTIVA € 15,00 (aprile-settembre)
- QUOTA MENSILE FREQUENZA BISETTIMANALE € 35,00
- QUOTA MENSILE FREQUENZA SETTIMANALE € 25,00
- ASSICURAZIONE (facoltativa) € 28,00

Sono previste riduzioni per pagamenti bimestrali, trimestrali, annuali e per convenzioni con Cral aziendali

Si applica una riduzione in caso di frequenza di due o più fratelli.

A tutti i nuovi iscritti verranno consegnati in regalo una t-shirt dell'AHP PADOVA e un caschetto (fino ad esaurimento delle scorte)

- NOLEGGIO PATTINI (facoltativo) € 15,00

Noleggio pattini con possibilità di riscatto: al termine del periodo di noleggio si può avere un paio di pattini nuovi pagando solo la differenza sul prezzo di acquisto (€ 50,00)

## ORARI

Pattinodromo Comunale angolo Via Manzoni/Via d'Aquapendente

aprile – ottobre: 18.00–19.00

Tensostruttura Vlacovich—Via Vlacovich (laterale di Via Crescini)

novembre - marzo: 17.30–18.30



# Associazione Hockey Pattinaggio Padova



## SCUOLA DI PATTINAGGIO

L'Associazione Hockey Pattinaggio Padova  
organizza

### CORSI DI PATTINAGGIO TUTTO L'ANNO PER BAMBINI DAI 5 AGLI 11 ANNI

Obbiettivi:

- Apprendimento del gesto motorio del pattinaggio in linea, inserito in un progetto formativo, quale quello dello sviluppo delle capacità coordinative essenziali per un'armoniosa crescita psico-fisica del bambino
  - Stimolare e aumentare la fiducia in se stessi
  - Sviluppare le capacità coordinative spazio-temporali
- Programma:
- Fase di confidenza con l'attrezzo tecnico
  - Primi passi, scorrimento, tecnica della spinta
  - Curva carrellata e passo incrociato
  - Tecniche di frenata
  - Cambi di direzione e pattinata all'indietro
  - Esercizi vari di destrezza quali: slalom, passo catena, ecc.
  - Percorsi di destrezza



# CORSI DI PATTINAGGIO—Regolamento

## PERIODO DEI CORSI

I corsi si svolgono durante tutto l'anno (dal 1 settembre al 30 giugno) presso il pattinodromo (in palestra indicativamente da novembre a marzo) e rispetteranno, per quanto riguarda le festività, il calendario scolastico. Nel mese di luglio i corsi avranno luogo solo in presenza di un numero adeguato di iscritti. Nel mese di agosto l'attività è sospesa. Prima dell'iscrizione è possibile effettuare una lezione di prova.

## ORARIO DEI CORSI

Lunedì e Mercoledì

- dalle ore 18.00 alle ore 19.00 (periodo estivo)
- dalle ore 17.30 alle ore 18.30 (periodo invernale).

Gli orari potranno subire delle variazioni e comunque verrà data adeguata informazione a voce, a mezzo mail o internet.

## QUOTE DI ISCRIZIONE 2010/2011

La quota annuale associativa è di € 25,00 da versare all'atto dell'iscrizione (scadenza 30 settembre 2011). La quota associativa nel periodo estivo (validità 1 aprile 2011 al 30 settembre 2011) è di € 15,00. Le iscrizioni si effettuano all'incaricato durante l'orario di svolgimento del corso.

L'assicurazione infortuni è facoltativa (scadenza 27/04/2011) e può essere richiesta all'atto dell'iscrizione o in qualsiasi momento.

All'atto dell'iscrizione è necessario consegnare all'incaricato:

- certificato medico di idoneità alla pratica sportiva (no autocertificazione)
- fotocopia di un documento di identità personale del genitore o di chi ne fa le veci
- modulo di iscrizione (qui a lato) debitamente compilato in ogni sua parte e firmato dal genitore o di chi ne fa le veci
- fotocopia del codice fiscale del genitore e del/la figlio/a.

## QUOTE DI FREQUENZA

La quota mensile di frequenza è di € 35,00 per due lezioni alla settimana. È prevista una riduzione per pagamenti bimestrali, trimestrali o annuali e per convenzioni con Cral aziendali. Riduzione sulla sola seconda quota nel caso di iscrizione di fratelli.

Non sono previsti rimborsi di quote a causa di assenze o per qualsiasi motivo e di qualsiasi natura (anche atmosferico).

Le quote devono essere versate tassativamente entro il giorno 5 del mese.

Con la sottoscrizione della domanda di iscrizione, l'iscritto o il genitore del minore, accetta e si impegna ad osservare il presente regolamento.

## REGOLE DI COMPORTAMENTO E DI SICUREZZA

Al corso possono partecipare esclusivamente i soci in regola con il pagamento delle quote previste e con la consegna dei documenti richiesti. È consigliata la presenza di un familiare durante l'attività sportiva di un minore. È obbligatorio l'uso del casco. È consigliato l'uso delle polsiere. La Società declina ogni responsabilità per danni e/o incidenti occorsi a persone e/o cose che dovessero verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività del corso. La Società non risponde degli oggetti lasciati incustoditi all'interno degli spogliatoi, della palestra e/o del pattinodromo.

## PER INFORMAZIONI RIVOLGERSI:

- Durante i giorni/orari del corso
- Infotel: 335 6315207
- mail: info@ahppadova.it
- Internet: <http://www.ahppadova.it>

## MODULO DI ISCRIZIONE a.s. 2010/2011

nuova iscrizione  rinnovo

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Tel. abitazione \_\_\_\_\_

Cell. Padre \_\_\_\_\_

Cell. Madre \_\_\_\_\_

Altro recapito \_\_\_\_\_

chiede l'iscrizione all'AHP PADOVA del figlio/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

(scrivere in stampatello)

Frequenza:  bisettimanale  settimanale

Dichiara di accettare le modalità di iscrizione e di partecipazione al corso contenute nella brochure

Esonera l'AHP PADOVA da ogni responsabilità e risarcimento per danni e/o incidenti a persone e/o a cose che dovessero verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività del corso

Si impegna:

- A consegnare copia di un documento di identità (del genitore per i minorenni)
- A consegnare certificazione medica di idoneità all'attività sportiva
- A versare entro il giorno 5 di ogni mese di riferimento la quota mensile prevista

Sottoscrive l'assicurazione personale infortuni facoltativa

SI  NO

Data \_\_\_\_\_

Il presente modulo risulta valido solo se accompagnato dal consenso al trattamento dei dati personali (VEDI RETRO)

Firma leggibile del genitore o di chi ne fa le veci

