

# Modulo di Iscrizione Sella Nevea Mountain Experience

Da inviare tramite fax o email alla Scuola Sci di Sella Nevea.

Tel. e Fax 043354028

Email: ski.sellanevea@gmail.com

Cognome.....

Nome.....

Nazione.....

Città..... Provincia.....

Via..... N.....

Email.....

Tel.....

Data di Nascita.....

Data del corso:            1,2,3 Marzo....    15,16,17 Marzo....            22,23,24 Marzo....

Quota iscrizione: € 160

Ai sensi del D. legs. 196/2003, la Scuola Sci di Sella Nevea in qualità di "Titolare" del trattamento dei dati, è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali forniti con il presente modulo. Il trattamento dei dati avviene mediante strumenti manuali, informatici e telematici con finalità di iscrizione ai corsi e per comunicazioni su iniziative promosse dalla Scuola sci di Sella Nevea e garantisce la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi. Con la firma del presente modulo si manifesta il consenso al trattamento dei dati personali. Informiamo inoltre che l'art. 13 della legge conferisce ai cittadini l'esercizio di specifici diritti. Con la firma del presente modulo si autorizza la Scuola sci di Sella Nevea al trattamento dei dati personali forniti per le finalità indicate nell'informativa. **Con la presente il sottoscritto dichiara inoltre di essere in grado per capacità tecnica e fisica di effettuare curve in neve di qualunque tipo (fresca, crosta, dura), di aver effettuato tutti gli accertamenti medici necessari all'idoneità per la pratica di questo sport e di essere al corrente di tutti i rischi inerenti alla partecipazione.** Dichiara di partecipare a proprio rischio e pericolo e di liberare gli Organizzatori da ogni responsabilità. Si autorizza inoltre l'Organizzazione all'utilizzo gratuito, a fini promozionali o commerciali, di immagini fotografiche e video che fossero effettuate durante il corso.

Data.....

Firma.....

## Modalità di Pagamento

Scuola Sci di Sella Nevea  
Iban: IT66W0708564290029030001962

