



## ANMELDEFORMULAR LEARN TO SKATE OFF ICE 2021

Vor- u. Nachname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

Steuernummer (Kind): \_\_\_\_\_

Wohnhaft in: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ Email : \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Elternteil \_\_\_\_\_

### Anmeldung Antigen AbstrichTest in der Eishalle Brixen (bitte ausfüllen falls gewünscht)

Hiermit melde ich mein Kind \_\_\_\_\_ zum Antigen Abstrich Test in der Eishalle Brixen am \_\_\_\_\_ an.

Ich gebe hiermit ausdrücklich mein Einverständnis, dass mein/e Sohn/Tochter an den sportlichen Tätigkeiten des Vereins teilnehmen darf. Ich erkläre weiter, dass für etwaige Verletzungen und Unfälle, welche bei der Ausübung der sportlichen Tätigkeiten meinem Sohn/Tochter zustoßen könnten, gegenüber dem Verein keine Schadensersatzforderungen und anderweitige Rechtsansprüche geltend gemacht werden. Ich werde mein Kind der vom Gesetz vorgeschriebenen Tauglichkeitsuntersuchung unterziehen und das Zeugnis dem Verein übergeben. Ich übernehme die Verantwortung, sollte sich mein Kind nicht an die Weisungen der Trainer bzw. Betreuer halten. Ich erteile im Sinne des Gesetzes DSGVO 679/2016 mein Einverständnis, dass die personenbezogenen Daten, also auch Bild- oder Videoaufnahmen, meines Kindes gespeichert und für die institutionellen Zwecke des Vereins verwendet werden können.

Anmerkungen: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Elternteil \_\_\_\_\_

**Kursbeitrag:** € 5.- pro Einheit

**WSV Mitgliedsbeitrag:** 20,00 € (Jahresbeitrag) - falls noch nicht bezahlt!

**FISG – Jahrestesserierung (in der Saison 2020-2021 kostenlos)**



## MODULO D'ISCRIZIONE LEARN TO SKATE OFF ICE 2021

Nome e cognome del/la bambino/a: \_\_\_\_\_

Nato/a il: \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

Cod. Fisc (bambino/a): \_\_\_\_\_

Abitante Città: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_

Tel. n.: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma del padre o della madre \_\_\_\_\_

### registrazione test antigenico al palazzetto di Bressanone (da compilare se desiderato)

Con la presente iscrivio mio figlio \_\_\_\_\_ al test antigenico alla pista di pattinaggio di Bressanone per il giorno \_\_\_\_\_.

Accetto espressamente che mio/a figlio/a possa partecipare alle attività sportive della società. Dichiaro inoltre che nessuna richiesta di risarcimento danni e altre richieste legali saranno avanzata nei confronti della società per eventuali infortuni e incidenti che potrebbero accadere a mio/a figlio/a durante l'allenamento/ 'attività sportiva. Sottoporro mio figlio all'esame di idoneità prescritta dalla legge e consegnerò il certificato alla società. Mi assumo la responsabilità se mio figlio non segue le istruzioni dell'allenatore o dell'affidatario. Ai sensi della legge DSGVO 679/2016 acconsento che i dati personali di mio figlio, comprese le immagini o le registrazioni video, possano essere memorizzati e utilizzati per scopi istituzionali della società.

annotazioni: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma del padre o della madre \_\_\_\_\_

**Quota corso:** € 5.- a unita'

**Quota associativa WSV annuale:** 20,00 € se non ancora pagata!

**Iscrizione annuale FISG (gratuita nella stagione 2020-2021)**