

# PISCINA COMUNALE DI SAVIGLIANO



CSRGRANDA srl ssd

## ACQUAGYM

LUNEDI'

19.15/20.00

MARTEDI'

19.15/20.00

### TARIFFARIO GYM :

€ 9.30 gettone singolo

€ 80.00 tessera da 10 lezioni  
da esaurire in 100 giorni, valida su tutti gli orari

## ACQUABIKE

MERCOLEDI'

13.00/13.45

MERCOLEDI'

19.15/20.00

SABATO

13.00/13.45

## ACQUARUNNING

GIOVEDI'

19.45/20.30

VENERDI'

13.00/13.45

## CIRCUIT

LUNEDI'

20.45/21.30

VENERDI'

19.15/20.00

Ingresso alle attività 15 minuti prima dell'orario  
Uscita entro 30 minuti da fine lezione

**Età minima per partecipare ai tutti i corsi  
16 anni compiuti**

### TARIFFARIO ACQUARUNNING/ACQUABIKE/CIRCUIT:

€ 10.90 gettone singolo

€ 97.00 tessera da 10 lezioni da esaurire in 100 giorni valida su tutti gli orari

### PER PARTECIPARE È NECESSARIO:

- ⇒ Prenotare la lezione di proprio interesse attraverso il portale:  
**<https://store.centrospportivoero.it/>**  
(disdetta possibile sullo stesso portale entro le 24h precedenti)
- ⇒ Iscrivere al corso prima della data di inizio compilando il modulo di adesione e l'autodichiarazione ai sensi degli art. 46 e 47 D.P.R. n°445/2000, **consegnando la fotocopia di un certificato medico di idoneità alla pratica di attività sportive non agonistiche entro la prima lezione**, versando la quota del corso stabilita in base al numero delle lezioni.



[www.facebook.com/csripiscinasavigliano](http://www.facebook.com/csripiscinasavigliano)

Loc. Becco D'Ania - Tel: 0172.717524 - email: [prenotazioni.savigliano@csrgranda.it](mailto:prenotazioni.savigliano@csrgranda.it)

[www.centrospportivoero.it](http://www.centrospportivoero.it)

[csr\\_piscina\\_savigliano](https://www.instagram.com/csripiscina_savigliano)



## ACQUAGYM

### REGOLAMENTO

Art.1) I corsi di ginnastica in acqua sono composti da lezioni di quarantacinque minuti ciascuna, da svolgersi consecutivamente nei giorni e nelle ore indicate sulla domanda di iscrizione.

Art.2) **L'accesso all'impianto sarà possibile al massimo 15 minuti prima dell'inizio della lezione e l'uscita è entro 30 minuti dopo la fine della stessa.**

Art.3) Ogni allievo, dovrà essersi sottoposto, nell'anno scolastico in corso, a **visita medica sportiva per attività non agonistica** e comunque non essere affetto da malattie contagiose, crisi convulsive o epilettiche. Gli allievi sono tenuti a depositare all'atto dell'iscrizione il certificato medico e a sottoscrivere la dichiarazione riportata sulla domanda di iscrizione.

Art.4) Le lezioni non svolte per qualsiasi motivo, non dipendente dalla Direzione della Piscina Comunale di Savigliano, **non verranno recuperate e non verrà riconosciuto nessun rimborso, totale o parziale.**

Art.5) L'iscrizione al corso si annulla al termine del corso stesso. Nessuna priorità verrà riconosciuta per i corsi successivi per i quali si dovrà nuovamente attuare le procedure di prenotazione ed iscrizione.

Art.6) Sia gli allievi che gli accompagnatori sono tenuti inoltre ad attenersi a quanto previsto dal "Regolamento e norme per il pubblico" esposto alla cassa e comunque a tutte le disposizioni impartite dal personale della Piscina in ordine al buon funzionamento della stessa.

## OCCORRENTE PER IL NUOTO

- 1) Un costume (consigliato intero per le donne)
- 2) Una cuffia
- 3) Ciabatte pulite in plastica, gomma o legno
- 4) Card Phon (reperibile presso la segreteria della piscina)
- 5) Un sacchetto per riporre le scarpe
- 6) Un lucchetto per chiudere l'armadietto (misura 30)
- 7) Calzini idonei per il corso di acquabike

**N.B.** Non portare in piscina oggetti di valore quali orologi, catenine, orecchini, anelli.

**La Direzione non risponde dei valori lasciati negli armadietti**

## PER UN USO CORRETTO DELL'IMPIANTO

*\*L'impianto viene costantemente pulito, ma senza il vostro aiuto non è possibile mantenerlo tale.*

*\*Sul piano vasca e negli spogliatoi usare sempre e solo le ciabatte pulite; sono utili igienicamente e non si scivola.*

*\*La doccia saponata è necessaria prima di entrare in acqua per garantire l'igiene. La doccia effettuata dopo il bagno serve solo ad eliminare l'acqua clorata dal corpo.*

*\*Usare sempre gli appositi cestini per gettare l'immondizia*

*\*Usare sempre la cuffia quando si entra nelle vasche, anche se la testa rimane fuori.*

*\*Non abbandonare le scarpe nell'atrio. Possono essere riposte nell'armadietto degli spogliatoi dato in uso, dentro un sacchetto igienico.*

*\*Le vaschette lavapiedi sono un importante presidio igienico, evitarle equivale a contribuire a rendere meno pulito l'impianto.*

*\*Sul piano vasca non è consentito fumare e consumare alimenti.*

*\*Il personale della piscina è sempre a vostra disposizione, rivolgetevi a loro in caso di bisogno.*

*Grazie a tutti.*

# ACQUAGYM

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Riservato alla segreteria  
CM in scadenza \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Registrato il \_\_\_\_\_  
sf. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

### Dati anagrafici

|                                                     |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| <b>Allievo/a</b>                                    |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abitante a                                          | C.A.P                                                                                                                                                                                      |                                          |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via                                                 | n.                                                                                                                                                                                         |                                          |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Nato il ____/____/____ a                            | Tel cell                                                                                                                                                                                   |                                          |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| email                                               | Tel. casa                                                                                                                                                                                  |                                          |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale                                      | <table><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                                          |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                     |                                                                                                                                                                                            |                                          |                                                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ha già frequentato corsi con il CSR di Savigliano ? | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                                                                                    | Hai frequentato corsi in altre piscine ? | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

### Iscrizione al corso

Desidera essere iscritto al corso :

| Acquagym                 | Acquarunning             | Acquabike                | Circuit                  |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

### Dichiarazione

#### Regolamento

I dati personali raccolti verranno utilizzati per l'organizzazione e lo svolgimento dei servizi ai quali il dichiarante si è iscritto e per il tesseramento all' Ente di promozione Sportiva Libertas, per la comunicazione diretta di nuove iniziative ed ai fini statistici. In nessun caso i dati verranno ceduti a terzi. In ogni momento saranno garantiti tutti i diritti dell' Art.13 L.675/96 e del D.L. 30/06/2003 n.196 (conoscenza , cancellazione e modifica dei dati). Il titolare della raccolta dati è il Centro Sportivo Roero.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni regolamentari che caratterizzano la partecipazione ai corsi di nuoto (il regolamento è consultabile sul volantino informativo dei corsi di nuoto)

Savigliano \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_