



**PISCINE COPERTE BONDENO S.S.D. a.r.l.**  
**c/o ACQUAPARCO BONDY BEACH**  
 TEL. 0532/898249 - FAX 0532/891263  
 www.bondybeach.com - info@bondybeach.com



# MODULO ABBONAMENTI ESTATE 2024

Io sottoscritto:

① **cognome** \_\_\_\_\_ **nome** \_\_\_\_\_  
 nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ sesso  M  F  
 residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 c.a.p. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_

cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

**altri componenti la famiglia**

② Cognome _____	nome _____	nato il _____
③ Cognome _____	nome _____	nato il _____
④ Cognome _____	nome _____	nato il _____
⑤ Cognome _____	nome _____	nato il _____

Ai sensi e per gli effetti della legge 657/96 e succ.modifica del 10/03, **Tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali**, autorizzo la S.S.D. Piscine Coperte Bondeno arl ad inserire nelle proprie banche dati le informazioni che mi riguardano. Tale autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento, con comunicazione scritta.

Dichiaro di essere a conoscenza, e di accettare integralmente:

- i regolamenti delle attività ( regolamento estivo da giugno ad agosto).
- le regole di comportamento in piscina.

data \_\_\_\_\_

firma \_\_\_\_\_

**Non scrivere in questa zona spazio riservato alla reception**

**numeri badge:**

① \_\_\_\_\_ ② \_\_\_\_\_ ③ \_\_\_\_\_ ④ \_\_\_\_\_ ⑤ \_\_\_\_\_

- ◇ 10 Ingressi 5 giorni su 7
- ◇ 10 Ingressi 7 giorni su 7
- ◇ Tessera club free
- ◇ Tessera family
- ◇ Pacchetto Garden N° \_\_\_\_\_
- ◇ Pacchetto Spiaggia N° \_\_\_\_\_

**Tipo abbonamento** \_\_\_\_\_