



PISCINA SINIGAGLIA

RICHIEDA ABBONAMENTO INGRESSI NUOTO LIBERO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a il _____ a _____ prov. _____

domiciliato/a in Via _____ n. _____

a _____ c.a.p. _____ prov. _____

tel. casa _____ tel. uff. _____ cell. _____

indirizzo e-mail _____

chiede il rilascio di un **ABBONAMENTO:**

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 10 INGRESSI VASCA INTERI | <input type="checkbox"/> 10 INGRESSI VASCA RIDOTTI |
| <input type="checkbox"/> 30 INGRESSI VASCA INTERI | <input type="checkbox"/> 30 INGRESSI VASCA RIDOTTI |
| <input type="checkbox"/> 10 INGRESSI VASCA + BENESSERE | <input type="checkbox"/> 10 INGRESSI SOLO BENESSERE |

intestato a: _____

data di nascita _____ luogo di nascita _____

domiciliato/a in Via _____ n. _____

a _____ c.a.p. _____ prov. _____ rec. tel. _____

- Tutti gli abbonamenti sono nominali e non cedibili, né rimborsabili ed hanno una validità di 13 mesi dalla data di emissione.
- L'abbonamento richiede l'acquisto di un bracciale elettronico ad € 7,00, che consentirà l'accesso all'impianto.

Il sottoscritto esonera la COMO SERVIZI URBANI – PISCINA SINIGAGLIA da qualsiasi responsabilità relativa a danni che possano essere arrecati al sopracitato abbonato.

Como, _____

FIRMA _____

“Il trattamento dei suoi dati personali verrà effettuato da parte di Como Servizi Urbani S.r.l. a S.U. in conformità al Reg. UE 2016/679. La invitiamo a recarsi sul nostro sito web (www.csusrl.it) e/o ai nostri sportelli per consultare l'informativa privacy completa.”