SCUOLA DI MARATONA VITTORIO VENETO

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2019

Il/la sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

nato/a _____ il _____

Residente a _____ C.A.P _____ in via _____

Cellulare _____ WhatsApp SI ☐ - NO ☐ Taglia Maglia _____

e-mail: (STAMPATELLO MAIUSCOLO)

Ultima visita medica per attività agonistica effettuata in data _____

dichiara di aver letto, compreso ed espressamente accettato tutte le norme previste dallo Statuto sociale e dal Regolamento associativo; preso atto dell'art. 10,2 del Regolamento, si impegna a presentare il certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica, quale condizione per il perfezionamento dell'iscrizione e a provvedere al suo tempestivo rinnovo alla scadenza, impegnandosi, in mancanza, a non svolgere alcuna attività sportiva, astenendosi dal partecipare agli allenamenti e/o alle gare, anche non competitive.
Il Consiglio si riserva di sospendere il tesseramento FIDAL e di impedire l'iscrizione e la partecipazione a qualsiasi competizione a chiunque non sia in regola con quanto sopra indicato.
Preso atto dell'art. 10,4 del Regolamento, il sottoscritto si impegna, a indossare preferibilmente la divisa sociale alle competizioni ufficiali e a quelle promosse dall'Associazione. Si impegna inoltre ad indossare obbligatoriamente la divisa sociale alle gare organizzate nell'ambito della Federazione Italiana di Atletica Leggera (FIDAL).

Ciò premesso, il/la sottoscritto/a chiede di essere iscritto/a quale associato/a a:

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "SCUOLA DI MARATONA VITTORIO VENETO"

☐ **NUOVA ISCRIZIONE CON ALLENAMENTI per l'anno sociale 2019 versando l'importo di euro 140,00**
☐ **SOLO TESSERAMENTO per l'anno sociale 2019 versando l'importo di euro 50,00**

e si impegna a far pervenire a Scuola di Maratona Vittorio Veneto:

- Certificato medico ORIGINALE (attività sportiva richiesta - Atletica Leggera)
- Foto tessera (inviare a iscrizioni@scuoladimaratona.it)
- Copia Documento d'Identità (inviare a iscrizioni@scuoladimaratona.it)

Il/la sottoscritto/a dichiara di esonerare fin d'ora l'organizzazione, i suoi organi e istruttori da ogni e qualsiasi responsabilità in ordine a lesioni e/o danni di qualsiasi natura che possa riportare alla propria persona o alle proprie cose, prima, durante e dopo l'attività sportiva e sociale e, in particolare, in merito ad eventuali infortuni/danni avvenuti in allenamento e/o gare, con rinuncia espressa sin da ora ad ogni e qualsiasi pretesa e/o azione volta ad ottenere il risarcimento di eventuali danni subiti, nonché al relativo diritto.

Data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali e autorizza il trattamento dei propri dati personali, ex D. Lgs. 196/03, l'inserimento dei medesimi nella banca dati dell'associazione al fine di consentire lo svolgimento delle attività sociali e nonché l'inserimento e l'utilizzo del proprio indirizzo e-mail nella mailing list associativa per ricevere le comunicazioni relative alle attività sociali. Il sottoscritto presta il proprio consenso preventivo e incondizionato alla pubblicazione con ogni mezzo delle foto riguardanti la propria persona ritratta nello svolgimento dell'attività sociali sportive, culturali e ricreative.

Data _____ Firma _____