



DOMANDA PER L'AMMISSIONE A SOCIO

All'Egregio Sig. Presidente

A.S.D. Kankudojo Arti Marziali Parabiago

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a.....

Il.....anni compiuti.....residente in.....

Provincia.....Via/P.zza.....N°.....

C.A.P.....Tel./Cell.....e-mail.....

Cod. Fiscale.....

Disciplina.....Cintura.....Kyu/grado.....

Per gli atleti minorenni indicare qui di seguito i dati del genitore da indicare nella ricevuta:

Nome.....Cognome.....

Cod. Fiscale.....

FA DOMANDA:

Per essere ammesso/a in qualità di socio ordinario all'associazione:

A.S.D Kankudojo Arti Marziali Parabiago

Con la sottoscrizione della presente, si impegna a rispettare, lo Statuto ed i regolamenti emanati dall'Associazione, nonché gli Statuti e i regolamenti emanati dalle Federazioni Sportive Nazionali e degli Enti Promozionali Sportivi cui, l'Associazione aderisce accettandone i contenuti.

S'impegna altresì, a rispettare la Regolamentazione sanitaria relativa alle attività sportive agonistiche/ non agonistiche dilettantesche.

Confidando nell'accettazione della presente, ringrazia e porge distinti saluti.

Firma_____

DICHIARAZIONE LIBERATORIA:

Dichiaro di essere a conoscenza dei rischi connessi alla mia partecipazione al corso ed alle attività collaterali.

Con la sottoscrizione della presente scheda, dichiaro di voler liberare ed esonerare, come in effetti libero ed esonero, la A.S.D. Kankudojo Arti Marziali Parabiago, i suoi responsabili, il comune, nonché coloro che hanno collaborato all'organizzazione della stessa in varia forma, da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi, ma non limitati a quelli relativi al rischio di infortuni derivanti durante lo svolgimento delle lezioni e/o a rischio di smarrimento di oggetti e/o effetti personali per furto o qualsiasi altra ragione.

Gli organizzatori del corso non sono tenuti ad essere responsabili dell'esattezza dei dati forniti dai singoli partecipanti, e si conferma che i dati di tipo personale vengono trattati in ottemperanza alla legge sulla privacy 196/03 - "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali".

Prima dell'iscrizione al corso, sarà mia cura ed onere verificare le disposizioni che, mi consentono di partecipare e la mia relativa idoneità fisica.

Dichiaro e certifico inoltre, sotto la mia responsabilità esclusiva, di essere stato sottoposto ad un'accurata visita medica che mi ha rilasciato e concesso l'idoneità fisica alla partecipazione del corso.

Sarà mia cura provvedere tempestivamente a consegnare il certificato medico e l'ultimo ECG svolto.

Rilascio il consenso al trattamento dei dati personali in ottemperanza alla legge sulla privacy D.Lgs.196/03.

Dichiaro inoltre di aver visionato ed accettato tutti i contenuti della polizza che è stata stipulata attraverso l'Ente Promozionale Sportivo ASI-ASSOCIAZIONI SPORTIVE SOCIALI ITALIANE, a cui l'Associazione è affiliata, qualora reputassi la copertura associativa non sufficientemente completa, sarò a mie cure e spese provvedere ad effettuare un'integrazione con una polizza integrativa personale. (www.asinazionale.it)

In virtù di quanto sopra:

DICHIARO DI ACCETTARE INCONDIZIONATAMENTE QUANTO ELENCATO

Firma.....

Luogo e data.....