



Nordic Walking e Dintorni a.s.d.

Sede legale: via Pier Capponi, 69 – 50132 Firenze

Codice Fiscale: 94241610487

Mail: info@nwedintorni.com – cell. 331 1912861

www.nwedintorni.com

Domanda di ammissione

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____,
Codice Fiscale _____,
residente a _____ (____), cap. _____,
indirizzo _____,
Telefono _____ E-mail _____

chiede

di essere ammesso/a quale nuovo socio/a ()

il rinnovo quale socio ()

dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Nordic Walking e Dintorni";

dichiara di aver preso nota dello Statuto sociale e di accettarlo integralmente e quindi di attenersi allo Statuto, al Regolamento Soci e alle deliberazioni degli organi sociali, impegnandosi al versamento della quota associativa annuale.

Luogo _____, Data _____

Firma (leggibile) _____

Per i soci minori la domanda di ammissione deve essere compilata e firmata dal genitore o da chi ne fa le veci:

Il/la sottoscritto/a _____ cod. fiscale: _____

In qualità di: _____ del minore

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Firma (leggibile) _____

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ (____) il ____ / ____ / _____,

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Dichiaro:

- 1) di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
- 2) di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
- 3) di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
- 4) di sollevare l'associazione "Nordic Walking e Dintorni"; e l'Istruttore di Nordic Walking da qualsiasi responsabilità in ordine alle mie condizioni di salute in relazione all'attività svolta;
- 5) di sollevare l'associazione "Nordic Walking e Dintorni"; e l'Istruttore di Nordic Walking dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della mia partecipazione a questa attività, compresi i danni a me o da me causati, individualmente o da/a terzi e quelli relativi alle attrezzature;

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto/a intende assolvere con la presente "Nordic Walking e Dintorni" asd, i suoi organi direttivi e i suoi rappresentanti legali dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza alla sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla sua persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Firma (leggibile) _____

AUTORIZZAZIONE:

Autorizzo "Nordic Walking e Dintorni" a.s.d. a poter effettuare e utilizzare, riprese video e foto, riguardanti la mia persona inerenti l'attività svolta e la loro pubblicazione nei mezzi di comunicazione utilizzati dall'associazione stessa. La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve a titolo completamente gratuito.

Firma (leggibile) _____

NOTA: Per svolgere attività dichiara di aver presentato "Certificato medico per Attività Sportiva non agonistica" in corso di validità e alla quota di Iscrizione a Ente di Promozione Sportiva e/o Federazione.