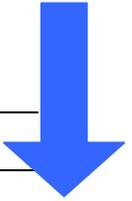




HELLAS MONTEFORTE

SCHEDA ADESIONE E DATI PERSONALI: **ASSOCIATO MINORENNE**

Compilare in modo chiaro (stampatello) e completo (# → dati obbligatori) !

COGNOME #											<input type="checkbox"/> EXTRACOMUNITARIO	ALLEGARE COPIA PERMESSO DI SOGGIORNO VALIDO O CEDOLA DI RINNOVO	
NOME #											SESSO #	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
DATA DI NASCITA #													
LUOGO DI NASCITA #												PROV.	
CODICE FISCALE #													
PAESE DI RESIDENZA #											CAP	PROV.	
VIA #											NUMERO CIVICO		
TELEFONO FISSO #											FAX		
TEL. CELLULARE (1) #											TEL. CELLULARE (2)		
E-MAIL #											@		
ALTRO													
BARRARE SE ESISTE REGIME DI SEPARAZIONE TRA GENITORI #	COGNOME E NOME GENITORE CHE AUTORIZZA L'ISCRIZIONE #												
<input type="checkbox"/>	COGNOME E NOME DELL'ALTRO GENITORE												
CODICE FISCALE DEL GENITORE CHE INTENDE USUFRUIRE DELLE DETRAZIONI FISCALI EVENTUALMENTE PREVISTE PER LEGGE. LA RICEVUTA VERRÀ RILASCIATA SU RICHIESTA E SARÀ INTESTATA A QUESTO CODICE FISCALE													
SPORT	<input type="checkbox"/> CALCIO	<input type="checkbox"/> PALLAVOLO	<input type="checkbox"/> VIET VO DAO	<input type="checkbox"/> YOGA									
	<input type="checkbox"/> CALCETTO	<input type="checkbox"/> CICLOBIKE	<input type="checkbox"/> FANTATHLON O PSICO-MOTORIA	<input type="checkbox"/>									

- Con la firma in calce dichiaro di aderire di mia spontanea volontà e prendo atto ed accetto tutte le prescrizioni ed i regolamenti che disciplinano l'adesione a A.S.D. Hellas Monteforte, nonché quelli collegati alla partecipazione a campionati, eventi e manifestazioni.
- Dichiaro di essere in possesso dei requisiti di idoneità fisico-sanitaria necessari allo svolgimento delle attività da me praticate; informerò immediatamente l'Associazione per sopravvenute inidoneità e/o malattie che possono mettere a rischio me stesso o altri.
- Dichiaro di informare per iscritto l'Associazione in caso di allergie note ad alimenti o sostanze che possono essere somministrate durante le attività, gli eventi o manifestazioni, o altre patologie rilevanti.
- Sono a conoscenza dei rischi collegati alla pratica sportiva, all'attività e/o all'evento per i quali intendo aderire.
- Prendo atto che l'iscrizione all'Associazione non comporta l'automatica copertura assicurativa contro i rischi derivanti dallo svolgimento dell'attività sportiva, sia verso me stesso, sia verso terzi; le coperture si attivano, se del caso, solo all'atto dell'avvenuto tesseramento alle federazioni o entri di promozione sportiva.
- Prendo atto che la presente richiesta di adesione è da considerarsi accettata da parte dell'Associazione Hellas Monteforte solo alla consegna, laddove previsto e richiesto, di un certificato di idoneità medico-sportiva valido; fino a quel momento l'adesione all'Associazione è da considerarsi non confermata sebbene le attività sportive siano già in essere.
- Sono conscio del fatto che l'adesione a A.S.D. Hellas Monteforte comporta il pagamento di una quota associativa annuale, il cui importo mi è stato o mi verrà comunicato dal responsabile di riferimento.
- Mi impegno a partecipare correttamente agli eventi sportivi, senza arrecare danno alcuno agli altri partecipanti nel rispetto delle regole stabilite dalle diverse federazioni o enti di promozione sportiva, incluso un comportamento civile.
- Mi impegno a partecipare correttamente agli eventi sportivi senza far uso o distribuire droghe o sostanze dopanti che possono alterare l'equilibrio psico-fisico; mi impegno altresì a informare immediatamente il Direttivo dell'Associazione nel caso venissi a conoscenza di comportamenti scorretti in tal senso.
- Mi impegno inoltre a non recare danno all'Associazione in termini materiali, morali e d'immagine, e a non divulgare a terzi, senza previa autorizzazione, le informazioni riservate, scritte o verbali, riguardanti l'Associazione.
- Sarà mio dovere aver cura delle attrezzature di proprietà dell'Associazione e degli impianti utilizzati nel corso dell'attività sportiva; prendo atto che qualsiasi danno da me volontariamente provocato dovrà essere da me risarcito.
- Autorizzo le persone messe a disposizione dalla Associazione o disponibili in occasione dell'evento sportivo (ad es. genitori di altri associati), al trasporto del minore per tutte le attività sportive e/o ricreative organizzate. Sollevo tali persone e l'Associazione da ogni responsabilità e onere derivante dal trasporto.
- Dichiaro inoltre di esonerare A.S.D. Hellas Monteforte da qualsiasi responsabilità e di non richiedere alcun tipo di risarcimento dei danni nel caso di infortuni subiti nel corso delle attività e malattie derivanti.
- Confermando la veridicità dei dati sopra indicati, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali, identificativi e sensibili che mi riguardano, da parte di A.S.D. Hellas Monteforte, per finalità promozionali, amministrative, comunicative e divulgative, compresa la pubblicazione di immagini, audio, video e foto su mezzi di informazione e internet. Fermo restando le comunicazioni eseguite in adempimento di obblighi di Legge e contrattuali, prendo atto che tali dati possono essere trasmessi e/o comunicati a soggetti terzi, esclusivamente per le finalità già indicate.
- Accetto di ricevere dall'Associazione qualsiasi comunicazione scritta o verbale che la stessa riterrà funzionale alle sue attività.
- Prendo atto che la mia semplice associazione ad A.S.D. Hellas Monteforte non include e prevede la possibilità di assumere obblighi di qualsiasi genere e tipo in nome e per conto dell'Associazione, tranne per quanto esplicitamente derogato con apposita "delega" scritta.
- Prendo atto che A.S.D. Hellas Monteforte, a suo insindacabile giudizio, si riserva di accettare o rifiutare la presente adesione.

Data Firma minore Firma genitore con patria potestà #