

DOMANDA DI TESSERAMENTO

Nuovo iscritto/domanda di tesseramento Rinnovo (compilare solo le variazioni)

Io sottoscritto/a: Nome Cognome: _____

Nato il: ____/____/____ Luogo di nascita: _____ Prov.: _____

Residente in Via: _____ N°: ____ CAP: _____ Città: _____

Codice fiscale: _____

Mail: _____ Mailing-list: inserire riceve non inserire

Cellulare: _____ Chat WhatsApp: inserire riceve non inserire

Chiedo di tesserarmi a “Oggiono Kayak Team a.s.d.” e a tal fine dichiaro:

1. Di accettare integralmente lo Statuto Sociale e il Regolamento interno dell’associazione e di versare le quote di tesseramento previste.
2. Di saper nuotare e di non avere nessun impedimento psicofisico alla pratica della canoa/kayak.
3. Di ben conoscere i pericoli oggettivi e soggettivi legati alla pratica sportiva del kayak. Mi impegno pertanto, tra le altre cose, ad evitare uscite in solitaria, ad indossare il giubbotto di salvataggio ed abbigliamento idoneo alla temperatura dell’acqua, a portare con me un cellulare nell’apposita sacca stagna e verificare, prima della partenza, le condizioni meteo e lo stato del kayak e dell’attrezzatura necessaria. Compilare l’apposito registro di ingresso/uscita presente nell’hangar. Mi impegno a contribuire attivamente al corretto funzionamento della struttura e del materiale in dotazione segnalando tempestivamente eventuali rotture e/o anomalie.
4. Di essere l’unico responsabile del mio stato di salute e mi impegno pertanto a mantenere aggiornato il certificato medico all’idoneità alla pratica sportiva. Tale certificato andrà consegnato al Consiglio Direttivo dell’associazione entro i termini di scadenza.
5. I minori potranno utilizzare la struttura ed esercitare qualsiasi attività sportiva solo se accompagnati e affiancati da un genitore in regola con il tesseramento o eventuale personale messo a disposizione dal Consiglio Direttivo.
6. Mi impegno a impedire l’accesso ai non associati e di conseguenza l’utilizzo di materiale sociale ai medesimi.
7. Di essere a conoscenza che i soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti dell’Associazione verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.

Solo in caso di minore:

Il sottoscritto _____ genitore/tutore del richiedente minorenne, dichiara la propria responsabilità per le dichiarazioni sopra riportate.

Data: _____

Firma: _____

Consenso ex art. 23 L. 196/2003

Io sottoscritto, preso atto del contenuto dell'informativa di cui sopra, in riferimento:

- al trattamento dei miei dati personali già acquisiti ed in corso di acquisizione da parte dell'Associazione Oggiono Kayak Team asd a seguito ed in funzione del mio rapporto associativo, alla comunicazione dei miei dati personali a Federazioni sportive e/o relative sezioni territoriali e/o circoli affiliati e/o Enti e/o Organizzazioni e/o Società ai fini della realizzazione degli scopi associativi, ai fini assicurativi e didattici, alla comunicazione dei miei dati personali alle Pubbliche Autorità e/o Amministrazioni per gli adempimenti di legge, nonché ad Organizzazioni e/o Professionisti incaricati alla tenuta delle scritture contabili, e della consulenza civilistica, fiscale, ovvero incaricati della certificazione dei miei dati personali a Studi Legali e Società di recupero crediti, per la tutela dell'Associazione, Il conferimento di tali dati è obbligatorio e il rifiuto di fornirli comporterà l'impossibilità di instaurare il rapporto associativo.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

- ad utilizzare le mie immagini fotografiche e videoriprese realizzate in occasione delle attività associative. Il conferimento di tali dati è facoltativo ma il rifiuto di fornirli potrebbe comportare difficoltà nel dar corso in tutto o in parte alle attività associative

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

- alla comunicazione dei miei dati personali ad Enti, Società ed Organizzazioni che operano nel settore pubblicitario, di informazione commerciale, ricerche di mercato, offerte di prodotti e/o servizi nel settore della canoa/kayak o sportivo in genere; Il conferimento di tali dati è facoltativo.

DO IL CONSENSO NEGO IL CONSENSO

Data: _____

Firma: _____

Parte riservata all'associazione:

Sostenitore Ordinario Rimessaggio Posto barca: _____
 Corso Post Corso

Versamento della quota:

Numero ricevuta: ____/____ Importo _____ €

Pagamento in contanti Bonifico (allegare copia) Elettronico

Certificato medico consegnato con data scadenza: _____

Tessera UISP Tessera FICK (Amatore Atleta Atleta master Tecnico)

Note:

Compilato da: _____