



# ATLETICA MARCIANISE A.S.D.

## DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE ANNO 2023

all'associazione sportiva dilettantistica ATLETICA MARCIANISE, Via c. Battisti n. 13 Cap 81020 Città Marciianise (CE), e-mail: [atlmarcianise@libero.it](mailto:atlmarcianise@libero.it) - [anggar@libero.it](mailto:anggar@libero.it) - [www.atleticamarciianise.it](http://www.atleticamarciianise.it) info : Angelo Garofalo 338/7569970

SECRETARIO E RESPONSABILE SETTORE GIOVANILE AVV. ANTONELLA MARCHETTI info : 3286593724

C.F. 93091780614 , affiliata 29/12/2014 ,n. iscrizione al CONI 248778, cod. FIDAL CE 907

**COSTO TESSERAMENTO CON ASSICURAZIONE E COMPLETINO SOCIETARIO OBBLIGATORIO € 70,00**

ZAINETTO SOCIETARIO € 20,00 TUTA CON SPONSOR € 30,00 POLO M/M CON SPONSOR € 20,00  
I sottoscritti : RINNOVO TESSERAMENTO FIDAL + A.S.C. €30,00

Genitore 1.....	Genitore 2.....
nato/a a ..... il ...../...../..... residente a ..... prov. .... cap. .... in via/piazza..... n°..... tel. .... C.F. ....	nato/a a ..... il ...../...../..... residente a ..... prov. .... cap. .... in via/piazza..... n°..... tel. .... C.F. ....

nella qualità di genitori del/della minore

cognome..... nome.....

nato/a..... il ...../...../.....

residente a ..... prov. .... cap.....

in via/piazza..... tel. fisso ..... tel. Cellulare .....

e-mail ..... cod. fiscale .....

### CHIEDONO DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

A partecipare all'attività dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

Marcianise,...../...../2023

.....

FIRMA DI ENTRAMBI GENITORI

**SCADENZA CERTIFICATO MEDICO ...../...../2023/2024**

**1. CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE** a) All'atto del tesseramento l'allieva/o/tesserata/o dovrà presentare un certificato medico di buona salute. In assenza, l'allieva/o/tesserata/o maggiorenne, e/o il genitore esercente la potestà, potrà, sotto la propria responsabilità, sottoscrivere una dichiarazione (da ritirare presso la segreteria) dalla quale risulti lo stato di buona salute e l'assenza di controindicazioni per l'esercizio dell'attività fisica oggetto del corso, esonerando pertanto ADS da qualsiasi responsabilità, diretta o indiretta, connessa allo stato di salute dell'allieva/o/ tesserata/o. b) L'allieva/o/tesserata/o maggiorenne, e/o il genitore esercente la potestà, s'impegna comunque a far avere all' ADS il certificato medico di buona salute alla data del tesseramento. c) In mancanza, l'allieva/o tesserata/o sarà automaticamente escluso dalle lezioni senza che ciò comporti alcun diritto alla restituzione delle quote versate, o il venir meno dell'obbligo di pagamento in capo allo stesso.

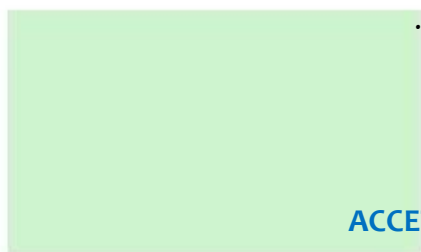
**2. ESONERO DA RESPONSABILITA' E ASSICURAZIONE** L'allieva/o/tesserata/o esonera ADS da qualsiasi responsabilità possa derivare da incidenti e/o infortuni cui la/lo stessa/o dovesse subire durante l'esecuzione degli esercizi previsti dal programma del corso prescelto. La ADS informa le/gli allieve/i/tesserate/i e i Signori genitori di avere stipulato idonea polizza assicurativa per la responsabilità civile dovuta a fatti illeciti colposi a lei imputabili, ai sensi di legge, ivi compresi anche i fatti colposi e dolosi delle persone di cui debba rispondere. All'atto del tesseramento verrà richiesto pertanto un contributo minimo che ADS stabilirà di volta in volta ai fini della copertura assicurativa di cui sopra. Per le/gli allieve/i/tesserate/i che usufruiranno del periodo di prova, di cui al precedente art. 5, il contributo sarà proporzionato al mese frequentato e qualora l'allieva/o/tesserata/o si iscriva regolarmente, sarà corrisposta la differenza.

**3. CESSIONE DIRITTI FOTO E VIDEO E AUTORIZZAZIONE** l. 675/96 Durante i corsi, le lezioni e i saggi, gli incaricati della scuola potranno fotografare e/o riprendere gli allievi che cedono alla scuola tutti i relativi diritti per realizzare foto, album, dvd e per tutti gli usi ritenuti opportuni, anche didattici, purché non lesivi delle loro immagini. Gli allievi autorizzano nel contempo il trattamento delle loro immagini ai sensi della legge 675/96.

**4. INFORMATIVA D. LGS. 196/2003** Ai sensi della legge 675/96 informiamo che i dati personali raccolti con la presente domanda d'iscrizione saranno trattati da ADS, con la massima riservatezza, al fine di dare seguito alla sua richiesta di iscrizione ai corsi e per consentire di svolgere tutti gli adempimenti di legge conseguenti all'esecuzione del presente contratto nonché per fornire tutte le informazioni relative ai corsi stessi. Il conferimento dei dati personali raccolti con la domanda d'iscrizione è necessario per l'espletamento delle suddette finalità. I dati personali saranno trattati e conservati unicamente da ADS e non saranno oggetto di comunicazione ad alcun terzo. L'interessata/o potrà sempre esercitare i diritti di cui all' articolo 7 del d. lgs.196/2003 fra cui consultare, modificare e cancellare i dati conferiti tramite comunicazione scritta da inviarsi a mezzo fax o raccomandata AR alla suindicata società

**PRESA VISIONE DELLE SUDETTE CONDIZIONI GENERALI, DICHIARO DI ACCETTARE ESPRESSAMENTE QUANTO IN ESSE CONTENUTO**

Per accettazione, I sottoscritti (genitori esercenti la potestà parentale)



**ACCETTAZIONE DELL' ASSOCIAZIONE**

**Delibera d' ammissione a socio e atleta da parte del presidente in data .../.../2023**

**IL PRESIDENTE Angelo Garofalo**