



MODULO D'ISCRIZIONE TESSERAMENTO TUARANTREKK



Data richiesta anno

Nome.....Cognome.....
Nato a il/...../..... Residente a
Via/P.zza nr°
Cap..... Prov..... Cell/Tel.....
CF..... Tessera CSEN
E-mail.....

Dati necessari ai fini assicurativi, scrivere in stampatello e correttamente

Chiedo di essere iscritto all'associazione indicata versando contestualmente la quota associativa, conscio di dover rispettare le modalità di partecipazione stabilite dagli accompagnatori, seguendo le loro indicazioni. In caso contrario, verrà meno il rapporto di affidamento e, quindi, l'eventuale responsabilità degli stessi per quanto potrebbe accadermi.

Dichiaro di accettare lo Statuto e il regolamento della associazione e quelli del gruppo/i a cui la stessa è affiliata/convenzionata. Sono a conoscenza che i presenti dati saranno inseriti nell'elenco dell'associazione e degli organismi a cui la stessa è affiliata/convenzionata. Ne autorizzo l'uso per i fini assicurativi, amministrativi, normativi, previdenziali in genere e per l'invio di materiale associativo. Sono informato verbalmente su quanto indicato nell' art. 13 del D.L.vo GDPR UE 2016/679 circa l'utilizzo dei miei dati personali, compresi foto e/o riprese, e ne acconsento al trattamento e l'inserimento della mia email nella mailing list della associazione di appartenenza e degli organismi a cui la stessa è affiliata/convenzionata.

- AUTORIZZO
 NON AUTORIZZO

Dichiaro di essere al corrente che eventuali problematiche di natura psico-fisica non comunicate ai responsabili al momento dell'iscrizione e delle attività ricadono sotto la mia personale responsabilità.

Dichiaro di essere a conoscenza che la copertura assicurativa diventa operativa in seguito alla trasmissione all'organo competente e che le condizioni anche con le riserve del caso sono disponibili sul sito ufficiale dell'ente. La copertura assicurativa e lo status del tesserato CSEN cesseranno nel caso in cui l'associazione di mia appartenenza non risulti più affiliata a CSEN.

PER LE ASSOCIAZIONI SPORTIVO DILETTANTISTICHE (ASD)

sussiste l'obbligo da parte dell'associazione organizzatrice di acquisire e conservare la certificazione di idoneità, Pertanto, **ALLEGO CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA'**

PER LE ALTRE TIPOLOGIE DI ASSOCIAZIONI

le attività sono da ritenersi amatoriali e ludico-motorie e non sussiste pertanto l'obbligo da parte dell'associazione organizzatrice di acquisire e conservare la certificazione medica di idoneità; tuttavia si raccomanda vivamente come indicato dall'art 2 punto 6 del medesimo decreto di effettuare un controllo sanitario presso il medico di base prima di iniziare l'attività al fine di valutare la presenza di eventuali fattori di rischio legate a un progressostile di vita sedentario -

Per gli over 75 anni ALLEGO CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA'.

FIRMA PER ACCETTAZIONE e PRESA VISIONE

(per il minore, firma + nominativo in stampatello di un genitore o di chi ne fa le veci)

.....
Ricevuta per quote sociali Tesseramento

Si riceve dall' iscritto..... la somma di Euro

Per quota tesseramento anno Il

In Fede

Provento non commerciale non soggetto a IVA (art.148, comma 1,DPR 22/12/86, n.917) ed esente da bollo D.P.R. 642/1972 (Art. 7 ultimo comma)