

MODULO DI ISCRIZIONE SOCIO ANNO 2025/2026

Con la sottoscrizione del presente modulo richiedo di essere iscritto all'Associazione Sportiva Dilettantistica di Promozione Sociale Olympian Sport per l'anno sportivo 2025/2026.

Dichiaro di avere preso visione dello *Statuto* e del Regolamento Interno, di tutte le comunicazioni della dirigenza ai soci e di quanto verbalmente chiarito alla consegna del presente modulo, e di accettarne integralmente i termini. L'accettazione della presente domanda è vincolata come da comma presenti nello Statuto e nel Regolamento. La quota annuale (pari a € 30) sarà versata alla presentazione di questo documento. Qualora la mia domanda non venisse accolta mi vedrò riconsegnare subito tale somma e tutti i documenti presentati.

Allego alla presente domanda:

1. **Certificato medico** in corso di validità di buona salute con ECG (elettrocardiogramma a riposo) o, in alternativa, certificato del Centro di Medicina Sportiva. Nel caso di atleta agonista presentare la visita medica agonistica.

2. Sottoscrizione attività: _____
_____ luogo e data

Dati anagrafici

(l'Asdps Olympian Sport Montanaro si impegna a mantenere protetti i dati indicati):

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita _____

CAP _____ Città di residenza _____ Prov. _____ via _____ n° _____

Tel. Casa _____ Cell. _____

Indirizzo mail (obbligatorio) _____

Codice fiscale

firma del socio

Autorizzazione all'utilizzo delle immagini

Autorizzo/iamo l'Associazione all'utilizzo di immagini del socio per la pubblicazione con qualunque strumento mediatico, purché ciò non sia contrario alla Legge, all'Ordine Pubblico o al Buon Costume e non rechi comunque danno materiale o morale al minore stesso.

data

firma del socio

Informativa sulla Privacy

Informativa ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30/06/03 "Tutela della privacy": i dati sopra riportati saranno trattati dall'ASDPS "Olympian Sport Montanaro" per esclusive finalità gestionali e di archivio legate al tesseramento sportivo (invio dei dati allo Csen, Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI per l'espletamento degli obblighi assicurativi e sanitari di Legge previsti per le associazioni che svolgono attività sportiva). Il soggetto richiedente, mediante apposizione della propria firma sul presente modulo, fornisce il proprio esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali, inclusi i dati obbligatori concernenti il proprio stato di salute. Qualora il soggetto richiedente desiderasse la cancellazione dei propri dati (unicamente in caso di dimissioni e/o cessazione dell'attività) dovrà inviare specifica richiesta scritta al Direttivo.

data

firma del socio

Il/I sottoscritto/i:

Dichiarano altresì che il socio è stato reso edotto sulle regole delle discipline sportive proposte, sia dell'Associazione Sportiva Dilettantistica di Promozione Sociale, sia di eventuali regolamenti di Enti di Promozione Sportiva o di Federazione Sportiva alle quali l'associazione è iscritta, sia del fatto che in caso di tornei o gare, attività di stage organizzate da Enti o Federazioni, tali regolamenti possono variare in parte, e le ha comprese ed accettate, impegnandosi a rispettarle.

Si dichiara che il socio è soggetto alle seguenti allergie/patologie o problemi di salute certificati :

.....
.....

data

firma del socio

Si dichiara :

1. di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo il proprio comportamento , per danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose;
2. che il socio o chi ha la patria potestà, nonché per i suoi eredi e/o aventi causa, di sollevare l'Asdps Olympian Sport Montanaro, i suoi collaboratori e/o volontari , nonché i loro eredi e/o aventi causa , da ogni responsabilità per lesioni, decesso e/o qualsivoglia danno (anche causato a terzi), dovesse derivare in occasione della permanenza nella struttura messa a disposizione dall'Associazione e a causa dell'attività svolta.
3. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.

Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che gli altri soci in una situazione di pericolo.

data

firma del socio