

## Associazione Sportiva Dilettantistica

FEDERAZIONE ITALIANA SPORT INVERNALI COMITATO PROVINCIALE DI PADOVA

Via S.Leopoldo, 23 - 35013 - CITTADELLA (PD)
Cod. Fiscale e Partita IVA 00408430288
info@sciclubcittamurata.org - www.sciclubcittamurata.org
N° iscr. Registro CONI: 26459 - Affiliazione: FSNFISIPD02

Cod. F.I.S.I. **00923** pag. 1/1

Mod. 01 - Domanda di ISCRIZIONE

		(ex articolo quarto d	dello Statuto Soci	iale)		rev. 03	del 28	8/09/2018
II/La sottoscritto/a (cognome nome	)							
Nato/a il	а					Prov		
Residente in			CAD			Prov.		
Via/P.zza			N°		Tel.			
Cod. Fisc.					Cell.			
e-Mail					_			
Compilare solo in caso di richie		nte minorenne:						
Genitore (cognome nome) che detrae le spese sportive	Cod. Fisc. del genitore							
CHIEDE	l'am	nmissione all'Assoc	iazione con la s	seguer	nte formula:			
Socio Ordinario		Socio Agonista		Tesseramento F.I.S.I.				
Socio Simpatizzante		Socio Sostenitore						
			1					
L'Agonistica include:  Iscrizione allo SCI CLUB e tesseramento F.I.S.I.			L'Agonistica NON include:					
				Trasporto per raggiungere le località sciistiche     Vitto e alloggio durante le trasferte				
<ul> <li>✓ Allenamenti come da programma standard</li> <li>✓ Iscrizione alle gare Coppa Città di Padova / Prima Neve come da</li> </ul>			Abbonamenti e skipass per gli impianti di risalita     Visita medica (pediatrica o sportiva)					
programma					. ,			
<b>NB</b> : Per poter fruire della copertura assicurat	iva es	tesa e delle numerose conve	enzioni aggiuntive io S	ci Club C	itta Murata consiglia ii <b>tesse</b>	ramen	to F.	1.5.1.
		Inoltre il so	ottoscritto/a					
Dichiara di impegnarsi al pagamento dell sarà effettiva esclusivamente dopo il versa potrà essere revocata ad insindacabile giu la Quota Sociale eventualmente già versat	ament dizio d	o della Quota Sociale che do del Consiglio Direttivo che p	ovrà essere corrisposta rovvederà ad informar	a secondo re il richie	o le modalità indicate dalla S	egreter	ia. L'	Iscrizione
2. Dichiara di aver preso visione dello Statu	to So	ciale, di approvarlo ed acce	ttarlo integralmente.					
3. In caso di partecipazione alle attività agon	istiche	e dichiara di aver preso visi	one del <b>Regolamento</b>	o Agonis	tico, di approvarlo ed accett	arlo inte	egralr	mente.
4. In conformità alle disposizioni del Minister la tutela sanitaria dell'attività sportiva ago essere idoneo/a alla pratica di attività mot particolari. Prende atto ed accetta che l categorie Baby-Sprint, Baby e Cuccioli) è medici di medicina generale o dai medici s è necessario sottoporsi a specifici accerta CLUB CITTÀ MURATA ed i suoi collabora delle attività promosse, non imputabili a re	onistica corie e la part conse special menti atori c	a e non del DM del 31/01/1 sportive e di non presentar tecipazione alle attività prep ntita solo a seguito della pr iisti pediatri di libera scelta i ad opera di Centri di Medi la ogni e qualsiasi responsa	983, <b>dichiara</b> sotto la e condizioni temporan aratorie ed alle gare a esentazione di regolar mentre per le attività a cina dello Sport autor ibilità per infortuni ed	a propria nee e/o po a caratter re certific agonistic rizzati da incidenti	responsabilità di godere di ermanenti che richiedano ass re esclusivamente promozior atto di <b>STATO DI BUONA S</b> he (categorie Ragazzi, Allievi lla Regione. <b>Dichiara</b> altres	BUONA sistenza sale (no SALUTE i, Giova iì di esc	A SAL n o pro on ago i, rila: nni e s onerai	LUTE e d ecauzioni onistico – sciato da superiori) re lo SCI
5. <b>Dichiara</b> di aver preso visione dell'informa								
<ol> <li>Dichiara di dare il proprio consenso all' (GDPR) sulla tutela della Privacy del c esclusivamente per le finalità istituzionali, comunicazioni dirette (via mail, messa dall'Associazione stessa.</li> </ol>	ittadir nella	no, considerato che l'Assoc misura necessaria all'adem	ciazione utilizza i <b>dat</b> pimento degli obblighi	<b>ti perso</b> i fiscali, l	nali forniti volontariamente egali ed assicurativi previsti	dai p	ropri orme,	associati , e per le
7. Acconsento al trasferimento dei miei dati	gene	rici agli sponsor ed ai sosten	itori ufficiali dell'Assoc	ciazione a	i fini di marketing.		sı	NO
8. <b>Autorizzo</b> la fotografia e/o la ripresa del s e/o delle manifestazioni organizzate dall'As			e ai soli fini istituziona	li, durant	e lo svolgimento delle attivit	à	SI	No
9. <b>Acconsento</b> al trattamento e alla pubblica sottoscritto / del minore, sul sito web e su						el 🗌	SI	No
Luogo								
data		I	n fede					

(Firma - Per i minori firma di chi esercita la patria potestà)