

T.T. CESENATICO

La prima squadra di Trail & Triathlon di Cesenatico

RICHIESTA TESSERA: FITRI UISP disciplina _____

Nome _____ Cognome _____

Via _____ n° _____ Località _____ cap _____

Data e luogo di nascita _____ nazionalità _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

cell _____ E-mail _____ @ _____

Taglia costume _____ n° di piede _____ taglia accappatoio _____

Taglia Body (nuovi tesserati) _____ Nickname abbigliamento _____

Estratto regolamento interno

Ogni atleta ha l'obbligo di vestire, durante le gare, gli indumenti della divisa sociale. I requisiti per il tesseramento sono il pagamento della quota e il certificato medico agonistico originale con validità pari alla validità della tessera. (D.M. 18/2/82, 28/2/83, Circolare 18/3/96) La validità legale del certificato medico agonistico è responsabilità del tesserato. Per gli allenamenti collegiali è necessario il pagamento della quota e un certificato medico in corso di validità. Il tesserato ha l'obbligo di segnalare alla segreteria dell'associazione ogni variazione di residenza, domicilio, numero telefonico, indirizzo mail, anche momentanei, in modo da essere reperibile per ogni evenienza o comunicazione.

Data _____

Firma _____

Dichiarazione Scarico responsabilità

Di essere in possesso dei requisiti idonei per la pratica dell'attività proposta

Di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività

Di non essere sotto l'effetto di farmaci, sostanze stupefacenti, psicotrope e alcoliche

Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili e imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività

Dichiaro inoltre

Di assumermi fin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o cose) a causa del mio comportamento

Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'ASD TT CESENATICO, i suoi collaboratori, e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'associazione

Di avere letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto e sottoscriverlo

Capisco e condivido pienamente il significato di ogni singolo punto e, agli effetti degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare tutti i punti della presente scrittura.

Firma _____

CONSENSO – Ricevuta Decreto Legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e seg., esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'ASD T.T.

CESENATICO per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Firma per prestazione del consenso ai sensi del codice sulla privacy, per prestazione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, per prestazione consenso all'utilizzo di immagini fotografiche, sul sito internet o brochure illustrative

Luogo e data _____

Firma _____