

NUOVO RINNOVO

AFFILIAZIONE AICS NUMERO: 106540 ISCRIZIONE REGISTRO CONI NUMERO: 222559

DOMANDA DI ISCRIZIONE E TESSERAMENTO PER LA PARTECIPAZIONE ALLE ATTIVITA' SPORTIVE DILETTANTISTICHE

IL SOTTOSCRITTO ADULTO O GENITORE:

cognome.....nome.....nato a.....il.....
 residente in via.....n°.....città.....cap.....prov.....
 telef mamma (numeri leggibili)..... telef papà (numeri leggibili).....
 E-MAIL DOVE SPEDIRE AVVISI E COMUNICAZIONI **(OBBLIGATORIA SCRIVERE IN MAIUSCOLO LEGGIBILE)**:
 mail mamma.....mail papà..... **(entrambe necessarie in caso di genitori separati)**

DATI DEL MINORE FREQUENTANTE:

cognome.....nome.....nato/a.....il.....
 residente in via.....n°.....città.....cap.....prov.....
 scuola frequentata.....classe da settembre 2019.....
 gg rientro pomeridiano.....orario di uscita.....

Ho preso visione ed approvo le condizioni generali ed il regolamento riportati sul retro; sono stato dettagliatamente informato sull'attività didattica e sportiva dilettantistica dettagliatamente presentata nel libretto per la stagione in corso di cui ricevo copia, aderisco al programma annuale di attività sportiva e

chiedo di essere ammesso alle seguenti attività didattiche e sportive dilettantistiche

accettando regole di comportamento e condizioni stabilite per lo svolgimento di ogni singola attività secondo quanto dettagliatamente illustrato e motivato nel predetto libretto informativo .

SEDE DI FREQUENZA:

- BOLZANO VIC.NO
- BREGANZE
- CARMIGNANO DI BRENTA
- CAVAZZALE
- CENTRALE
- DUEVILLE
- GRANTORTO
- ISOLA VICENTINA
- MONTECCHIO PREC.NO
- POZZOLEONE
- RETTORGOLE
- QUINTO VIC.NO
- ZUGLIANO

GRUPPO:

- CUCCIOLI (3-5 ANNI)
- ALLIEVE (DALLA 1^ ALLA 3^ ELEM.)
- JUNIOR (DALLA 4^ ELEM. IN POI)
- GRUPPO PIU'
- GRUPPO SENIOR
- GRUPPO SENIOR INTERMEDIO/ ESPERTO
- GRUPPO SILVER
- GRUPPO AGONISTICO
- ACROPARKOUR LION (3-5 ANNI)
- ACROPARKOUR MONKEY (DALLA 1^ ALLA 3^ ELEM.)
- ACROPARKOUR SPEED (DALLA 4^ ELEM. ALLA 2^ MEDIA)
- ACROPARKOUR JUMP (3^ MEDIA-SUPERIORI-ADULTI)
- ACROPARKOUR SPECIAL
- FITNESS DI MANTENIMENTO
- FITNESS POSTURALE (PILATES)
- WORKOUT ACROBATICO

CERTIFICAZIONE MEDICA DILETTANTISTICA SPORTIVA NON AGONISTICA (OBBLIGATORIA DAI 6 ANNI COMPIUTI)

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere informato/a sugli obblighi relativi all'annuale normativa vigente in merito all'idoneità medica per le attività sportive dilettantistiche NON AGONISTICHE e pertanto:

Sotto la propria responsabilità dichiara di essere in possesso di un certificato medico di idoneità per la pratica sportiva dilettantistica non agonistica, eseguito entro i 12 mesi dalla data odierna, e che provvederà a consegnare lo stesso ad ARIAL GYMNASIUM SSD a.r.l. In ottemperanza dell'attuale normativa

Dichiara di effettuare al più presto, tramite il proprio medico curante di medicina generale o altro medico autorizzato, il certificato di idoneità alla pratica sportiva dilettantistica non agonistica (da consegnare successivamente ad ARIAL GYMNASIUM SSD a.r.l. consapevole che fino a tale data, pur avendo libero accesso all'impianto sportivo, non può svolgere alcuna attività dilettantistica sportiva, ma esclusivamente ludico-ricreativa/motoria e le attività didattiche ed informative.

- Dichiaro di aver preso visione delle condizioni assicurative del tesseramento AICS e delle possibilità di integrazioni assicurative.

- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;

- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte della Società ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali della Società e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte della Società ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria,) per la realizzazione delle finalità istituzionali della Società.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Si No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Si No

Si cedono gratuitamente tutti i diritti relativi alle immagini fotografiche o immagini audiovisive ritratte dalla Società e/o da soggetti incaricati dalla stessa che mi ritraggono e riprendono e si autorizza la medesima Società ad utilizzarle e diffonderle liberamente con qualsiasi mezzo, per fini istituzionali nonché per attività di informazione e promozione anche di tipo commerciale come ad esempio attraverso l'inserimento delle stesse nel sito web o social network dell'associazione e/o calendari, cartoline, manifesti, volantini e simili, altre pagine web o altri social network, posizionati in luoghi pubblici e di notevole visibilità, esposte al pubblico e divulgate nel web e/o di qualsiasi altro materiale che potrà essere diffuso e distribuito in forma cartacea o multimediale e divulgato nel web in Italia e all'estero.

Si No

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D. lgs. N. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Si No

L'eventuale rifiuto di conferire i dati comporta l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione in qualità di socio e/o di tesseramento all'AICS, non essendo in tale ipotesi possibile instaurare il suindicato rapporto associativo e/o di tesseramento.

Il.....data.....

Il tesserato/a.....

Firma del Padre/Madre o di chi ne fa le veci, in caso di minorenni.....

ARIAL GYMNASIUM SSD
 ACCETTIAMO LA SUA RICHIESTA DI AMMISSIONE E LE AFFIDIAMO LA TESSERA NUMERO: _____
 Via degli Eroi 55
 36050 QUINTO VICENTINO (VI)

TIMBRO:

FIRMA: _____