

# ASD Freechoice

C.F. 92223680924  
Via G di Vittorio 42  
09026 - San sperate (CA)  
CELL. 3402794344  
Email: [asd.freechoice@gmail.com](mailto:asd.freechoice@gmail.com)

## NON COMPILARE

Registrato: SI NO  
Tessera Provvisoria N. \_\_\_\_\_  
Tessera N. \_\_\_\_\_

### MODULO DI ADESIONE IN QUALITÀ DI SOCIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Età (Anni) \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

L'iscrizione/il Rinnovo in qualità di SOCIO all'associazione sportiva in intestazione.  
Di essere ammesso/a a partecipare ai Corsi e/o Lezioni individuali, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei rispettivi contributi specifici deliberati dal Consiglio Direttivo dell'associazione.  
Sono stato debitamente informato circa la necessità di produrre certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica come previsto dal D.M. 28/2/1983 che impone il controllo sanitario per la pratica sportiva NON agonistica a coloro che svolgono attività organizzate dal C.O.N.I., da società o a.s.d. affiliate alle Federazioni sportive nazionali o agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.  
Chiedo di essere ammesso a frequentare il centro sin dalla data del presente atto, in attesa della produzione della suddetta certificazione.

#### DICHIARA

Di aver preso visione dello statuto sociale dell'ente e di dividerne contenuti e finalità senza riserva alcuna;  
Di essere a conoscenza che ogni anno viene celebrata l'assemblea annuale dei soci, per l'approvazione del rendiconto consuntivo, la cui convocazione viene effettuata mediante affissione dell'avviso all'albo sociale;  
Di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e di autorizzare il sodalizio ad acquisire, trattare e archiviare, anche a mezzo di strumenti elettronici, i propri dati personali "comuni" e "sensibili", consapevole delle finalità organizzative interne del trattamento dati e del loro possibile impiego anche per lo svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali.  
Nel caso di dissenso nell'utilizzo dei dati per tali ultimi scopi pubblicitari barrare il riquadro  
Di autorizzare l'acquisizione di proprie immagini durante lo svolgimento dell'attività didattica o in occasione di esibizioni, feste e altri eventi organizzati dall'associazione, nonché il loro impiego a scopo informativo e pubblicitario, nell'ambito di volantini, riviste periodiche o sito internet dell'associazione. Nel caso di dissenso barrare il riquadro  
Di ricevere email informative o pubblicitarie riguardanti l'associazione. Nel caso di dissenso barrare il riquadro  
Di ricevere sms informative o pubblicitarie riguardanti l'associazione. Nel caso di dissenso barrare il riquadro  
Dichiaro di voler frequentare il centro dalla data del presente atto pur in assenza di certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica;  
Dichiaro di sollevare il gestore da ogni qualsiasi responsabilità nei confronti miei e dei miei aventi causa, per danni alla persona e/o patrimonio che io possa subire frequentando il Centro a causa delle mie condizioni di salute;  
Prendo atto e riconosco che la presente liberatoria concerne qualsiasi attività (sportiva & non) da me svolta presso il centro ivi incluse le attività che possono presentare accentuata pericolosità (a mero titolo d'esempio, spinning, kick boxing, uso pesi, bilancieri e macchine per il fitness, ovvero sauna, bagnoturco).  
Tutto ciò premesso, io sottoscritto, debitamente informato, nel pieno possesso delle mie facoltà e sotto la mia piena ed esclusiva responsabilità.

*Ai sensi e per effetto dell'art 1469 bis cod.civ., la presente liberatoria non si estende ad atti e/o omissioni del presidente dell'associazione e dei suoi collaboratori.*

#### PER IL MINORE DI ANNI 18

il sottoscritto, genitore (ovvero tutore) del minore suindicato richiede l'iscrizione all'associazione e ai corsi/lezioni individuali dello stesso, assumendo personalmente le responsabilità di cui sopra.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Titolo: (Madre - Padre - Tutore) \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente o (per minori firma del Genitore/Tutore) \_\_\_\_\_



# ASD Freechoice

C.F.92223680924  
Via G di Vittorio 42  
09026 - San sperate (CA)  
CELL. 3402794344  
Email: [asd.freechoice@gmail.com](mailto:asd.freechoice@gmail.com)

---

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "**ASD Freechoice**"

con sede in **Via G di Vittorio 42 - 09026 - San sperate (CA)**

C.F. **92223680924**

**II/La Sottoscritto/a** *(il Richiedente)*

---

**II/La Sottoscritto/a** *(il Tutore)*

---

Chiede al Consiglio Direttivo di essere ammesso come socio dell'Associazione "**ASD Freechoice**".

A tal fine il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti richiesti dalla legge e dallo Statuto sociale per essere ammesso come socio dell'Associazione "**ASD Freechoice**", di aver letto e accettato il regolamento dell'Associazione, e si riserva di esibire tutta la documentazione che codesto Spett.le Consiglio intenderà richiedere al fine della ammissione del sottoscritto a socio

San sperate, il \_\_\_\_\_

Firma (il genitore per il socio minore) \_\_\_\_\_



# ASD Freechoice

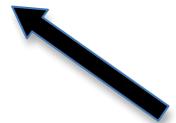
C.F.92223680924  
Via G di Vittorio 42  
09026 - San sperate (CA)  
CELL. 3402794344  
Email: [asd.freechoice@gmail.com](mailto:asd.freechoice@gmail.com)

---

## Privacy

In base alla legge 675/95 sulla Privacy il sottoscritto socio dell'Associazione ASD Freechoice, autorizzo con la presente l'utilizzo dei dati personali per lo svolgimento delle attività inerenti all'Associazione. La revoca dell'autorizzazione potrà essere in qualsiasi momento effettuata per mia volontà.  
Desidero ricevere SMS: **(SI) – (NO)**                      Desidero ricevere EMAIL: **(SI) – (NO)**

Firma (il genitore per il socio minore) \_\_\_\_\_



## Liberatoria per l'uso di materiali ed immagini

Agli allievi ed ai genitori dei soci dell'Associazione ASD Freechoice All'interno dell'attività didattica-educativa è intenzione dell'Associazione utilizzare testi e disegni prodotti dagli allievi, nonché eventuali immagini foto/video degli allievi effettuati durante le lezioni, gli spettacoli, i saggi, le lezioni dimostrative, i corsi di formazione etc. Tale materiale potrà essere usato per scopi informativi, divulgativi e statutari dell'associazione stessa attraverso pubblicazioni su riviste, per la creazione di CD-ROM, su siti Internet.

**In nessun caso questo materiale può essere usato in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro**

**II/La Sottoscritto/a (il Richiedente)**

-----

**II/La Sottoscritto/a (il Tutore)**

-----

**Dichiara di accettare quanto sopra esposto.**

San sperate, il \_\_\_\_\_

Firma (il genitore per il socio minore) \_\_\_\_\_



# ASD Freechoice

C.F. 92223680924  
Via G di Vittorio 42 - 09026 - San sperate (CA)  
CELL. 3402794344  
Email: [asd.freechoice@gmail.com](mailto:asd.freechoice@gmail.com)

---

## DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ residente in via

\_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

### DICHIARA E SOTTOSCRIVE

1. di essere pienamente consapevole degli eventuali rischi corsi durante lo svolgimento delle attività proposte;
2. di essere pienamente consapevole che la propria partecipazione alle attività è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni azione compiuta durante lo svolgimento delle attività;
3. di assumersi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
4. di accettare, con la partecipazione, tutte le condizioni richieste dall'organizzazione pena l'esclusione.  
Autorizza la pubblicazione di foto (con la propria immagine) effettuate durante le attività nei mezzi di comunicazione usati dall'organizzazione.

Autorizza inoltre che le stesse vengano diffuse a terzi ed agli sponsor dell'organizzazione anche in occasione di campagne pubblicitarie, fiere, congressi ecc. con qualunque mezzo e supporto lecito, quali ad esempio, cd, dvd, audiovisivi, internet, ecc..

La presente autorizzazione viene concessa in piena libertà ed autonomia, senza condizioni o riserve e a titolo completamente gratuito.

Il/La sottoscritto/a, preso atto del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., autorizza l'organizzazione al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità legate all'evento/gara/manifestazione.

In conseguenza di quanto sopra, la/il sottoscritto/a intende assolvere con la presente l'organizzazione, le associazioni ed i suoi organi direttivi, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della sua partecipazione alle attività per qualsiasi danno subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_

Per i partecipanti **minori di 18 anni**, la liberatoria deve essere **obbligatoriamente** firmata e compilata dal genitore o da chi ne fa le veci.

Data \_\_\_\_\_ firma (leggibile) \_\_\_\_\_