

ASD Freechoice

C.F. 92223680924
Via G di Vittorio 42
09026 - San sperate (CA)
CELL. 329/2213144
Email: asd.freechoice@gmail.com

NON COMPILARE

Registrato: SI NO

Tessera Provvisoria N. _____

Tessera N. _____

MODULO D'ISCRIZIONE TESSERAMENTO ASSICURATIVO UNICO

Io, sottoscritto/a (nome) _____ (cognome) _____
Nato/a _____ il _____ Residente in _____
Via/P.zza _____ Nr. _____ Cap _____ Prov. _____
Cellulare _____ / _____ email _____ CF _____

(da compilare nel caso di minori di anni 18 non compiuti)

Genitore/Tutore/Responsabile per il ragazzo/a Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____ tel. _____ / _____ CF _____

Tessera valida stagione sportiva ____ / ____

sottoscrivo la presente, per accettazione delle regole interne dell'associazione, delle regole e consuetudini dell'attività in questione, nonché delle regole di sicurezza dell'attività medesima, di talché

DICHIARO

1. Di aver preso visione/conoscenza nonché di aver accettato lo Statuto della presente associazione, nonché le norme comportamentali, di correttezza e di sicurezza, di volta in volta in dettaglio esposte dall'associazione stessa, in persona dei suoi rappresentanti;
2. Di essere consapevole e di aver accettato tutte le regole di sicurezza, scritte nei regolamenti/atti/circolari dell'associazione. e/o consuetudinarie, normalmente praticate nell'attività Paintball, Softair, Modellismo, Tiro con L'arco, Ecc, in particolar modo, le regole di sicurezza ad oggetto le protezioni al volto ed agli occhi. In particolare, a solo titolo esemplificativo e non tassativo dichiaro di accettare sotto la mia esclusiva responsabilità: di impegnarmi a portare le obbligatorie protezioni agli occhi ed al volto, per l'intera durata delle singole partite e sessioni di gioco; che le protezioni prescelte sono da me controllate e sono assolutamente ed inderogabilmente idonee a prevenire l'impatto diretto con gli occhi ed il volto, sia frontalmente che lateralmente, sia di rimbalzo che a brevissima distanza e lunga distanza. Che mi assumo la piena e totale responsabilità dell'eventuale inidoneità e/o malfunzionamento delle protezioni prescelte; mi impegno a non levarmi le suddette protezioni facciali sino a che non sono debitamente allontanato dal gioco in corso di almeno 35 metri, inteso come distanza di sicurezza idonea a prevenire anche fortuiti colpi di rimbalzo o interni alle relative zone di sicurezza denominate safety area e visibilmente individuate nel terreno di gioco.
3. Di aver accettato tutti gli obblighi conseguenti all'appartenenza alla presente associazione, quali il versamento della quota di iscrizione. Scegliere con una **crocetta** la tipologia di tesseramento assicurativo.
____ Tesseramento Annuale.
____ Tesseramento Giornaliero.
4. Di esonerare la presente associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità per sinistri in cui incorresse il socio/associato/atleta/tesserato, che saranno eventualmente coperti/garantiti solo ed esclusivamente dalle polizze assicurative stipulate dall'associazione medesima con l'Ente di promozione Sportiva deputato al caso (e/o altre eventuali polizze personali dei singoli);
5. Di essere a conoscenza e di accettare il fatto che l'organizzazione non garantisce alcuna copertura assicurativa per infortuni incorsi ai soci/associati/atleti/tesserati, fatte salve le polizze sottoscritte dalla presente associazione con l'Ente di Promozione Sportiva deputato al caso, di cui dichiaro di aver preso visione e conoscenza mediante il comunicato affisso nella bacheca del presente campo.
6. Di essere in buona condizione fisica, tale da praticare attività sportive non agonistiche; di non essere a conoscenza di suoi problemi fisici/fisiologici tali da impedire/sconsigliare la pratica sportiva non agonistica.
7. I dati forniti verranno utilizzati solo ed esclusivamente a scopo di comunicazione ed aggiornamento sulle attività della ASD Freechoice nel pieno rispetto della legge sulla privacy e sul trattamento dei dati personali ex Art. 13 D. LGS. 196/2003
8. Si rilascia il consenso alla diffusione di immagini, fotografie e video in occasione di momenti altamente positivi della vita associativa.

_____ il _____

Firma leggibile

(del genitore in caso del giocatore al di sotto di anni 18)

