

MODULO ADESIONE – ANNO 2024

Il/La sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____

Contatto Telefonico _____ e-mail _____

IN CASO DI MINORE COMPILARE LA PARTE SOTTOSTANTE CON I DATI DEL TUTORE O LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ il _____

Residente a _____ Via/P.zza _____ n° _____

CAP _____ Provincia _____ Codice Fiscale _____

Contatto Telefonico _____ e-mail _____

CHIEDE

L'adesione all'ASD AIPC in qualità di: Socio Ordinario Maggiore (100€) Socio Ordinario Minorenne (80€) Sostenitore (20€)

AUTORIZZA

Il tesseramento all'AICS (Associazione Italiana Cultura e Sport) e ad osservarne i relativi regolamenti.

DICHIARA

1. Di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica
2. Di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività
3. Di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, si non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
4. Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività considerandola potenzialmente pericolosa
5. Di assumersi, come in effetti si assume, ogni e qualsiasi responsabilità civile e penale, e di risarcimento per eventuali danni a cose, persone e strutture dallo stesso direttamente cagionati o riconducibili ad azioni e comportamenti del medesimo tenuti in occasione ed a causa dell'attività svolta per conto dell'Associazione, così come si assume ogni eventuale rischio per la sua persona ed ESONERA fin d'ora a tutti gli effetti di ragione e di legge l'Associazione da ogni e qualsivoglia responsabilità, rinunciando sin d'ora ad avanzare contro di essi, a qualsiasi titolo, richieste di risarcimento danno o indennizzo
6. Di tenere un comportamento conforme alle norme
7. Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'ASD AIPC, i suoi collaboratori o/e 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 per conto dell'Associazione
8. Di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1,2,3,4,5,6,7 e 8 della presente scrittura.

SI IMPEGNA

Ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'ASD AIPC, a provvedere al puntuale pagamento, della quota annuale pattuita per l'attività entro le scadenze concordate all'inizio della stagione dal Consiglio Direttivo.

È CONSAPEVOLE

che non presentando il Certificato Medico di Buona Salute e tutti i relativi moduli di iscrizione, l'ASD AIPC è esonerata da ogni responsabilità in caso di incidenti, infortuni o malori che potrebbero verificarsi durante il periodo che verrà considerato di prova.

Firma Accettazione:

N.B. In caso di minore la firma deve essere apposta dal tutore o dal legale rappresentante

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 ed autorizza l'ASD AIPC ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie. Ai sensi dell'art. 13 d.lgs. n. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni. Si allega al presente modulo l'Informativa completa.

Dichiaro di:

- 1) Aver letto l'informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
- 2) Autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dall'informativa e in base al D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche;
- 3) Aver letto e approvato l'allegato della privacy AIPC
- 4) Aver letto e approvato l'allegato della privacy AICS

Firma Privacy:

Presto il consenso: SI / NO

N.B. In caso di minore la firma deve essere apposta dal tutore o dal legale rappresentante

N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo, di persona, via mail o tramite altro mezzo che assicuri l'avvenuta ricezione.

NOTIFICHE ANNO 2024

Il pagamento può essere effettuato a mezzo bonifico in data successiva alla presentazione del modulo all'IBAN: IT36 Y056 9651 0700 0002 2363 X08 intestato a AIPC A.S.D.

Si informa che la prima assemblea dei soci per l'anno 2024 è stata calendarizzata in data sabato 03 febbraio 2024 alle 20:00 per l'approvazione del Bilancio 2023, questa si terrà online. Nel caso non ci sia la maggioranza dei soci iscritti per validare la votazione verrà sostenuta una seconda riunione in data sabato 03 febbraio 2024 alle 21:00 per l'approvazione del Bilancio 2023 con la maggioranza dei presenti.

Firma per presa visione:

Data presentazione modulo ____ / ____ / _____

N.B. In caso di minore la firma deve essere apposta dal tutore o dal legale rappresentante
