



# ASD FLEX GYM

VIA SALICI N° 58 - ACRÌ

MAIL : INFO@FLEXGYM.IT

CELL 3285979307 TEL. 0984302214

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

VALIDA SE CONFERMATO ENTRO SETTE GIORNI IN PALESTRA

IL/LA SOTTOSCRITTO

GENITORE DI

NAT A

( ) IL / /

RESIDENTE A

VIA

CELL

FISSO

MAIL

### CHIEDE

### L'ISCRIZIONE NELLA SUDETTA ASD PER L'ANNO SOCIALE

### REGOLAMENTO

PREMESSO CHE LA A.S.D FLEX GYM RISULTA ISCRITTA AL REGISTRO NAZIONALE DEL C.O.N.I AL N° 28942 - IL SOTTOSCRITTO DICHIARA:

1) IL SOTTOSCRITTO DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ DI AVER ASCOLTATO LE INFORMAZIONI SULLA TUTELA DELLA SALUTE E DI AVER PROVVEDUTO A REGOLAMENTARE LA PROPRIA POSIZIONE SANITARIA E DI AVER CONSEGNATO IL RELATIVO CERTIFICATO MEDICO COSÌ COME PREVISTO DALLA LEGGE. DICHIARO INOLTRE DI ASSUMERMI OGNI RESPONSABILITÀ PER INFORTUNI DERIVATI DA ATTIVITÀ NON PREVISTE ALL'ISCRIZIONE. 2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività sportiva 3. di non aver assunto e di non assumere, nelle 48 (quarantotto) ore precedenti la lezione sia a terra che in acqua, sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo; 4. in caso di partecipazione ai corsi di combattimento (kickboxing, karate, difesa personale) essendo io stesso edotto circa l'obbligo di stipula di una speciale polizza assicurativa che copra i danni fisici e materiali inerenti alle discipline in questione; in mancanza di tale stipula speciale esonero da ogni responsabilità il presidente dell'ASD FLEX GYM E TUTTI I SUOI COLLABORATORI per i danni e/o lesioni fisici o di qualsiasi altro genere conseguenti dalla pratica delle suddette discipline; 5. di conoscere e di attenermi prima, durante e dopo la lezione sia a terra che in acqua, a tutte le norme, disposizioni di sicurezza e limitazioni concesse e relative alla tecnica delle attività svolte in palestra, anche in considerazione del mio livello di addestramento e di esperienza; DICHIARO INOLTRE 6 di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme di buona tecnica del..... od obiettivamente irresponsabile; 7. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'ASD FLEX GYM, i suoi collaboratori e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsiasi danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività del..... svolta; 8. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscrivere. 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 durante la lezione sia a terra che in acqua. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti: 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, della presente scrittura. DICHIARO DI AVER LETTO ACCETTATO E SOTTOSCRITTO LE CONDIZIONI DELLA POLIZZA ASSICURATIVA. DICHIARO DI AVER PRESO VISIONE E ACCETTATO L'INFORMATIVA SULL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI E LA DIVULGAZIONE DEGLI STESSI AI FINI STATUTARI ISTITUZIONALI E PUBBLICITARI PER IL MIGLIORAMENTO DEI SERVIZI DELLA STESSA ASD COSÌ COME PREVISTO DALLA LEGGE ART. 13 NUMERO 196 DEL 30/06/2003 ART. 13 DEL D. LGS. 196/03 CODICE SULLA PRIVACY PUBBLICATO SULLA G. U. 29/07/03 SERIE GENERALE N. 174, SUPPLEMENTO ORDINARIO N. 123/L FERMO REstantE E CHE TALI DATI SARANNO TRATTATI SEMPRE CON LA MASSIMA RISERVATEZZA COSÌ COME PREVISTA DALLA LEGGE. L'ISCRIZIONE NELL'ASSOCIAZIONE NON PREVEDE IN NESSUN CASO RICHIESTE RI RIMBORSI O RECUPERI. SALVO CASI PARTICOLARI CONCORDATI CON IL DIRETTIVO DELL'ASD FLEX GYM IL PAGAMENTO DELLE QUOTE SOCIALI MENSILI E/O RATEIZZATE NON POTRÀ ESSERE INTERRUPTO IN MODO UNILATERALE IL SOTTOSCRITTO DICHIARA DI AVER LETTO E ACCETTATO IL REGOLAMENTO SOPRA RIPORTATO.

CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO 196/2003. RICEVUTA INFORMATIVA CIRCA L'ARTICOLO 13 DEL CODICE SULLA PRIVACY E PRESO ATTO DEI DIRITTI DI CUI AGLI ARTICOLI 7 E SEGG. ESPRIMO PER QUANTO OCCORRA AI FINI PREVISTI DALLA LEGGE -IL CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI DALLA A.S.D FLEX GYM PER FINALITÀ ISTITUZIONALI, CONNESSE O STRUTTURALI AUTORIZZO ALTRESÌ PER L'USO DEI DATI AI FINI PUBBLICITARI, CON L'AUTORIZZAZIONE ALLA LORO COMUNICAZIONE AI TERZI FACENTI PARTE DELLE CATEGORIE INDICATEMI, NONCHÉ ALLA LORO DIFFUSIONE NEI LIMITI STABILITI.

**ESSENDO UN MODULO DIGITALE COMPILANDO ACCONSENTO ALL'UTILIZZO DEI DATI PERSONALI**

ACRÌ

/ /

FIRMA

Inviare in allegato a [info@flexgym.it](mailto:info@flexgym.it)