

ASD TAEKWONDO OSTIA ACADEMY



Modulo di tesseramento

COGNOME E NOME:

LUOGO DI NASCITA:

DATA DI NASCITA:

CODICE FISCALE (del Socio):

NOME - COGNOME e CODICE FISCALE (del Genitore se il Socio è minorenne):

INDIRIZZO:

CAP e CITTÀ:

TELEFONO e CELLULARE:

E-MAIL:

- Dichiaro di essere tesserato per l'Associazione Sportiva Dilettantistica Taekwondo Ostia Academy.
- Dichiaro, in base alle vigenti leggi in materia di autocertificazione, che i miei dati sopraindicati sono veritieri.
- Dichiaro di essere in regola con i requisiti attinenti la certificazione medica per la pratica dell'attività sportiva del TaeKwonDo in base a quanto previsto dalle leggi in materia (L.R. N° 20 del 09 Luglio 1997 e 27 Luglio 1999).
- Autorizzo al trattamento dei miei dati personali in base a quanto previsto dal D.Lgs. N° 196 del 30/06/2003.
- Dichiaro di conoscere le condizioni assicurative fornite dall' ASD Taekwondo Ostia Academy, affiliata alla F.I.Ta. e A30 di non pretendere altri indennizzi in caso di sinistro e/o infortunio.
- Dichiaro di conoscere e accettare in ogni sua parte lo Statuto Societario ed il Regolamento Sociale.
- Dichiaro di non avere carichi pendenti.
- Sono a conoscenza che l'Associazione si riserva il diritto di verificare la corrispondenza al vero delle predette dichiarazioni N.B. Dichiaro di essere a conoscenza che, durante le lezioni di prova e fino a conferma del tesseramento, subordinato alla consegna della certificazione medica, NON c'è alcuna copertura ASSICURATIVA, pertanto nulla avrò a pretendere, in caso di sinistri e/o infortuni di qualsiasi natura, né dall'Associazione, né dalla struttura ospitante, né dall'Amministrazione del comune di Roma N.B. Dichiaro che nulla ho, né avrò, a pretendere dall'Associazione in caso di infortunio causato da qualsiasi anomalia riguardante la struttura (palestra e/o pertinenze) che non rispondono ai requisiti di legge, in quanto non imputabili all'Associazione N.B. Dichiaro che nulla avrò a pretendere in caso di mancato svolgimento degli allenamenti per cause non riconducibili direttamente dall'Associazione.

FIRMA (di chi ne fa le veci per i minorenni, indicando se Madre/Padre/ecc.)

Documento in corso di validità legale (Numero e Tipo)

DATA: