



TEMPLE

Turiya
YOGA ACADEMY

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le

TEMPLE ASD

Via La Botte, n°92

CAP 03100 Città Frosinone (FR)

C.F. 92073640606

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ ()
il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n. _____,
telefono _____/_____, cellulare _____/_____,
e-mail _____,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____,
nato/a a _____ () il _____,
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione " _____ **TEMPLE ASD** _____".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- che gli è stato reso noto di far parte di una associazione sportiva dilettantistica;
- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto (resi liberamente disponibili presso la segreteria);
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- che gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare il rendiconto economico finanziario dell'associazione;
- che gli è stata comunicata la metodologia riguardante la comunicazione dell'assemblea dei soci;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n.

196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie;

COPERTURE ASSICURATIVE PER TESSERATI SPORTIVI

Il sottoscritto dichiara di essere stato informato delle coperture assicurative a cui si ha diritto e di aver richiesto la polizza assicurativa:

BASE + (Facoltativa) Tabella A Tabella B

Il sottoscritto dichiara di conoscere e impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno". Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti. Esonera inoltre la A.S.D. in questione, nella persona dei suoi istruttori e/o dirigenti, per qualsiasi incidente possa avvenire durante l'attività di pratica.

Luogo e data _____

Firma _____

PER MINORI: DICHIARAZIONE DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI:

I sottoscritti

in qualità di genitori dichiarano di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento alla TEMPLE ASD del proprio figlio/a nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e dell' CSEN (Ente di Promozione Sportiva a cui l'Associazione è affiliata).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Luogo e data _____

Firma _____