



Associazione Sportiva Dilettantistica
ATLETICA U.S. Nervianese 1919 - Codice FIDAL "MI074"

DOMANDA ASSOCIATIVA AGONISTI/AMATORI-MASTER - Anno 2020

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ nome _____

Nato/a: (giorno/mese/anno) _____ Sesso (M/F): _____

Città o Comune (o Stato se estero) _____

Codice Fiscale _____

Abitante a: Indirizzo, via e numero civico _____

Città o Comune _____ C.A.P. _____

Prov. _____ Recapito telefonico _____

Recapito E-MAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a far parte dell'A.S.D. Atletica U.S. Nervianese 1919 in qualità di socio ordinario
CONSEQUENTEMENTE

1 Dichiaro di avere preso visione dello statuto dell'A.S.D. Atletica U.S. Nervianese 1919, di accettarlo integralmente e di impegnarsi ad osservare scrupolosamente tutte le norme in esso contemplate;

2 Si Assume a proprio esclusivo carico la più completa responsabilità per eventuali rischi e danni causati a sé stesso e/o ad terzi, come conseguenza della pratica sportiva, solleva il Presidente, il Consiglio Direttivo e gli altri Associati da ogni responsabilità per eventuali infortuni o danni subiti dallo stesso o provocati a terzi derivanti, direttamente o indirettamente, dalla pratica sportiva e non, sia se svolta nell'ambito delle iniziative dell'A.S.D. che di terzi;

3 Dichiaro di essersi sottoposto a visita medica, di essere idoneo alla pratica sportiva e produce il certificato medico relativo alla visita Medico Sportiva attestante la propria idoneità alla pratica dell'Atletica Leggera (emesso negli ultimi dodici mesi);

4 Si impegna a versare la quota sociale che per l'anno 2020 è fissata in:

- Euro 120,00 rinnovo quota sociale.
- Euro 100,00 rinnovo quota sociale **volontari defibrillatore**
- Euro 120,00 nuova iscrizione quota sociale con sola maglietta
- Euro 180,00 nuova iscrizione quota sociale con vestiario.
- Euro 50,00 nuova iscrizione o **rinnovo** quota sociale con maglietta e non uso centro sportivo.

5 Dichiaro di essere a conoscenza che le quote associative versate non sono rimborsabili e non sono trasferibili ad altro soggetto

PRENDE ATTO CHE

6 L'atleta sprovvisto del certificato medico in corso di validità non potrà accedere all'impianto sportivo per lo svolgimento di attività sportive ed in particolare non potrà utilizzare la pista d'atletica, le palestre, né partecipare a gare federali;

7 L'Associazione Sportiva Dilettantistica non assume alcuna responsabilità per il caso di furti subiti sia nei locali destinati a spogliatoio, che sono accessibili anche ad atleti di altre A.S.D., sia nel centro sportivo in genere;

Autorizza la Società "A.S.D. ATLETICA U.S. Nervianese 1919" al trattamento dei dati personali, nel rispetto delle norme definite dalla Legge 675/96 e successivi decreti legislativi.

Firma dell'aspirante socio ordinario _____

Con riferimento all'Art. 1341 Cod. Civ. il sottoscritto dichiara di approvare espressamente le condizioni di cui sopra, con particolare riferimento all'esonero per l'Associazione Sportiva Dilettantistica della responsabilità per eventuali infortuni, danni e furti, di cui ai precedenti punti 2 e 7 e al divieto di utilizzo del centro sportivo per gli atleti sprovvisti di certificato Medico in corso di validità di cui al precedente punto 6.

Firma dell'aspirante socio ordinario _____

Nerviano, li _____

ASD ATLETICA U.S. NERVIANESE 1919
il presidente : Gennaro Bua