

# DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO STAGIONE 2020/2021

Dal 01/09/2020 al 30/08/2021

ad Associazione affiliata all'US Acli

Spett. le Consiglio Direttivo Polisportiva A.S.D. EVENT DAY C.F. 93181970232

Nome e Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Data nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

Che lavoro fai? \_\_\_\_\_

CANALI COMUNICAZIONE USATI:  WHATS'APP  TELEGRAM  ALTRO: \_\_\_\_\_

FB

INSTANGRAM

Chiede al Consiglio direttivo della **Polisportiva a.s.d. EVENT DAY** di essere ammesso/a nella qualità di socio all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli, dichiara di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa associazione e dell'US Acli e di accettarli integralmente.

DICHIARA di essere a conoscenza delle coperture assicurative previste dalla polizza tesseramento US Acli e delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta

**Interessato alle attività fitness**  
(pilates, tonificazione, walking, fiddance, rowing)

**Interessato alle attività all'aria aperta**

**Interessato alla ginnastica mantenimento**

ORARIO SCELTO:  MERCOLEDI H 17:00  VENERDI H 10:15  VENERDI H 17:00  VENERDI H 18:00

Di conoscere e di 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".

**Di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria relative alle disposizioni COVID19 e di attenersi alle disposizioni vigenti (distanziamento, uso mascherina, igienizzazione mani e di non venire in PALESTRA CON TEMPERATURA SUPERIORE A 37,5° O IN CASO DI MALESSERE GENERALE)**

Si impegna entro breve a **portare un certificato medico sportivo non agonistico** per le attività in palestra con elettrocardiogramma a riposo.

**In mancanza di tale certificato l'associazione potrà sospenderli dalle attività in palestra.**

La nostra Polisportiva ai sensi dell'art.13 del regolamento europeo 679/16 dal 25/5/2018 (codice in materia di protezione dei dati personali) procederà al trattamento dei dati da Lei forniti nel rispetto della normativa in materia vigente e secondo quanto di seguito riportato dichiara di prestare il proprio specifico consenso scritto al trattamento dei dati per le ulteriori finalità di marketing in particolare per lo svolgimento di attività dirette, quali invio email, sms, mms, materiale pubblicitario e di comunicazioni aventi contenuto informativo e/o promozionale in relazione a prodotti o servizi forniti e/o promossi dalla nostra associazione e consentire l'uso di foto per social network e/o sito internet.

**Lezione prova data** \_\_\_\_\_

**Lezione prova data** \_\_\_\_\_ In fede IL RICHIENTE \_\_\_\_\_

Dati Minorenne da associare: NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

DATA NASCITA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

DATA \_\_\_\_\_

Acconsento al tesseramento annuale

In fede IL RICHIEDENTE \_\_\_\_\_