

DOMANDA D'ISCRIZIONE

Nuovo ___ Rinnovo ___

Cognome e Nome _____ Sesso (M) (F)

Luogo di nascita _____ Prov.: _____ Data di nascita: _____

Indirizzo _____

Città _____ CAP _____

Telefono fisso _____ Cell _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso/a in qualità di Socio all' Associazione Sportiva Dilettantistica **LifeGym Bolzano** con sede in Via Resia 50/A c/o Italo Egi.

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto pubblicato sulla bacheca del sito e mi impegno a rispettarlo. Sono consapevole che la presente domanda di associazione sarà esaminata dal Consiglio Direttivo che si riunisce solitamente l'ultimo sabato di ogni mese. In caso di rigetto della presente domanda riceverò comunicazione scritta e verranno restituiti tutti gli importi versati.

Versando la quota associativa di Euro 15 acquisisco il diritto di socio dal 1° settembre al 31 agosto dell'anno successivo. Dichiaro di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni fatte dall'Associazione ai soci verranno esposte presso la bacheca sociale o sul sito www.lifegym.it o mediante posta elettronica, compresa la convocazione dell'assemblea ordinaria per l'approvazione del rendiconto economico.

Autorizzo LifeGym ad utilizzare a titolo gratuito la mia immagine a suoi fini promozionali, col divieto di cederla a terzi.

Dichiaro inoltre di aver letto e approvo le condizioni pubblicate sul sito www.lifegym.it in merito al trattamento dei miei dati, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ed in particolare che è mio diritto oppormi al trattamento, richiedere la cancellazione, chiederne variazioni o aggiornamenti, rivolgendomi al Responsabile dati presso la sede legale dell'Associazione.

Sono inoltre consapevole che la pratica di attività sportive può comportare rischi di contusioni, distorsioni, stiramenti muscolari, fratture e può peggiorare patologie preesistenti che mi impegno a segnalare tempestivamente a LifeGym. Sollevo pertanto LifeGym ed i suoi istruttori da ogni responsabilità per infortuni o aggravamento di patologie note o non note o non segnalate a meno di dolo o colpa grave degli istruttori o di LifeGym.

Dichiaro di possedere un certificato medico per attività sportiva non agonistica valido per l'anno in corso.

Dichiaro inoltre di :

essere affetto dalle seguenti patologie:

di non essere affetto da alcuna patologia.

Mi impegno infine a segnalare tempestivamente a LifeGym eventuali variazioni del mio stato di salute (ad esempio gravidanza, cardiopatie, diabete, osteoporosi, ecc..) e assunzione di medicinali.

La tessera comprende la assicurazione per responsabilità civile verso terzi (valida per attività svolte nei corsi da noi organizzati) con un massimale di € 2.500.000.

firma del richiedente

firma del presidente

Data _____

Esente da bollo in modo assoluto - art.7-tabella-allegatoB-D.P.R.26.10.1972 N. 642