

## 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.

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, dello Statuto e del Regolamento dell'Ente di Promozione Sportiva al quale l' Associazione aderisce pubblicati sulla bacheca del sito e mi impegno a rispettarli. 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 con diritto di voto fino al 31 agosto prossimo.

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](http://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](http://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