



CAI San Vito al Tagliamento

MODULO ISCRIZIONE AL CORSO E AFFILIAZIONE AICS



Si prega di compilare in stampatello e in modo leggibile

Il/La sottoscritto/a _____

in proprio quale genitore esercente la potestà genitoriale su _____

Nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente a _____ (____) CAP _____

in via _____ n° _____

Tel/Cell. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

(Nel caso di minorenne, il presente documento deve essere compilato con i dati del minore e la firma dell'esercente della patria potestà)

- dichiara di essere in possesso di certificato medico per attività non agonistiche in corso di validità, necessario per l'affiliazione all'ente AICS e per l'utilizzo della struttura, o si impegna a inviarlo a s.vitoaltatagliamento@cai.it entro 30 giorni da oggi
- dichiara di essere in possesso della tessera AICS n° _____ attiva per l'anno corrente
- dichiara di possedere già copertura assicurativa per spese mediche e infortunio

OPPURE

Richiede il tesseramento AICS a fronte del pagamento della quota annuale di tesseramento. L'affiliazione, valida dal giorno della sottoscrizione fino al 31 dicembre dello stesso anno è obbligatoria per chiunque voglia utilizzare la struttura, ha un costo di 10€, ed è valida in questa sede. Prevede una copertura assicurativa per i casi di morte, invalidità permanente e frattura con massimale coperto di 200€ in caso di quest'ultima. Per la frequentazione del corso proposto si richiede una polizza assicurativa con copertura per spese sanitarie, e qui di seguito per coloro ne fossero sprovvisti, vengono enunciate le due proposte in convenzione per gli sport pericolosi:

Quindi richiede

- Sottoscrizione tessera base: 10,00 € (obbligatoria)
- Polizza integrativa A2, per attività pericolose: **già inclusa nel prezzo del corso**
- Polizza integrativa B2, per attività pericolose, supplemento di 23€ (opzionale)

oppure

- Dichiara di possedere già copertura assicurativa per spese mediche e infortunio

Le specifiche delle prestazioni rimborsabili dalle presenti coperture sono indicate nel file "Condizioni di polizze infortuni facoltative", consultabile in segreteria. La copertura delle polizze integrative decade alla scadenza della tessera base del socio.

Il sottoscritto al verificarsi di infortunio, in caso di mancata sottoscrizione a una delle assicurazioni proposte, o alla propria polizza, rinuncia a rivalersi sulla struttura ai fini risarcitori.

INOLTRE RICHIEDE:

- Di essere iscritto al corso di arrampicata sportiva organizzato presso la palestra di San Vito al Tagliamento durante il periodo

LIBERATORIA/AUTORIZZAZIONE PER L'UTILIZZO DI FOTO E VIDEO:

Con riferimento alle foto e video scattate e/o ripresi in occasione degli eventi organizzati dall'associazione, con la presente, AUTORIZZA, ai sensi degli art. 10 e 320 cod.civ. e degli art. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, INFORMATIVA ex art. 13 DEL REGOLAMENTO (UE) 2016/679 autorizza alla pubblicazione e/o diffusione delle proprie immagini sui Siti Internet, Email, Social Media, carta stampata ed ogni altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione degli stessi per finalità di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

presto il mio consenso nego il mio consenso

Consenso al trattamento e conservazione dei dati personali:

Acconsente ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento e conservazione dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di legge.

presto il mio consenso nego il mio consenso

Consenso alla newsletter:

Io sottoscritto/a _____

in proprio quale genitore esercente la potestà genitoriale su _____

DICHIARO di aver ricevuto la sua estesa informativa in sede di adesione all'Associazione.

presto il mio consenso nego il mio consenso

al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2, lettera a) della su estesa informativa, ovvero per l'invio tramite e-mail, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti le attività statuarie e regolamentare e la newsletter periodica dell'AICS – Associazione Italiana Cultura Sport, a cui l'Associazione è affiliata.

Letto, confermato e sottoscritto

Data e Firma in proprio oppure del genitore/tutore esercente patria potestà