



ROMAmTb

Associazione Sportiva
Dilettantistica
Modulo Richiesta Iscrizione

ROMAmTb a.s.d.
info@romamtb.bike

Il sottoscritto chiede di essere iscritto/a all'associazione "ROMAmTb Associazione Dilettantistica Sportiva" per l'anno 2017-18, dichiaro di conoscere ed accettare senza riserve tutte le norme dello Statuto dell'Associazione e le disposizioni regolamentari (consultabili sul sito romamtb.bike); contestualmente richiedo il tesseramento con l'ente di affiliazione A.I.C.S. di cui accetto tutte le normative.

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: __/__/____ Luogo: _____ CF: _____

Residenza: indirizzo (via, piazza, ecc) _____

CAP _____, Città, _____, provincia _____

Cellulare: _____ E-Mail: _____

Identità Facebook _____

Condizioni d'iscrizione: La richiesta di iscrizione si intende completata alla compilazione del presente modulo in tutte le sue parti, al pagamento della quota di iscrizione e alla presentazione di regolare certificato medico (di idoneità all'attività ciclistica agonistica rilasciato dal medico sportivo per gli Agonisti, di idoneità allo sport (ciclismo) rilasciato dal medico di famiglia), e si intende accettata dal giorno successivo al rilascio della tessera da parte di AICS.

Il consiglio direttivo si riserva il diritto di respingere la domanda di ammissione entro 30 giorni con motivazione scritta.

L'iscrizione, copre il periodo Settembre - Agosto.

Copertura assicurativa: La copertura assicurativa garantita dall'ente di affiliazione è valida dalla data di tesseramento con l'ente stesso (garantito non prima di 10gg dalla presente domanda) in presenza di certificato medico in corso di validità.

Il socio si impegna a non richiedere risarcimento danni all'associazione ROMAmTb ASD per indennizzi eventualmente non rimborsabili dalla società d'assicurazione dell'ente di affiliazione.

E' responsabilità del socio presentare nuovo certificato medico alla scadenza.

Trattamento dei dati personali: Autorizzo ROMAmTb ASD e l'ente di affiliazione al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt.13 e 23 del DLGS n.196/2003: l'associazione, in qualità di titolare del trattamento, informa che i dati personali acquisiti con riferimento ai rapporti instaurati saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata. Sono riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n° 196, e, in particolare, il diritto di accedere ai propri dati personali, di chiederne la rettifica, l'aggiornamento e la cancellazione, se incompleti, erronei o raccolti in violazione della legge, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi rivolgendo le richieste all'associazione. Autorizzo inoltre l'utilizzo delle immagini sportive che mi ritraggono, a fini divulgativi e di comunicazione dell'associazione (sito web, locandine, volantini, ecc.)

Uso degli strumenti di comunicazione ROMAmTb ASD: Mi impegno ad utilizzare i blog, chat, ed altri social network riferibili a ROMAmTb Associazione Dilettantistica Sportiva nel pieno rispetto dei principi del codice etico di comportamento del CONI, della AICS e delle leggi dello stato che regolano la materia. Sono consapevole che il mancato rispetto, potrà dare seguito a sanzioni da parte del consiglio direttivo di ROMAmTb Associazione Dilettantistica Sportiva e denuncia alle autorità competenti.

per accettazione trattamento dei dati personali: X

Tipo iscrizione: __ TESSERA + INTEGRAZIONE ASSICURAZIONE A2 _____

Nominativo e firma (resp. ROMAmTb ASD che riceve l'iscrizione) _____

Il sottoscritto dichiara che nel periodo che intercorre tra la richiesta di iscrizione e l'inizio di validità della copertura assicurativa è consapevole di non essere coperto/a da assicurazione e dei rischi derivanti dalle attività sportivo-escursionistiche, richiede all'associazione ROMAmTb ASD di poter partecipare all'attività che si terranno in tale intervallo di tempo.

Il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e valutato il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo e confermo espressamente tutto quanto sopra precede ad ogni e qualsiasi effetto di legge.

Luogo e data: _____ Firma del richiedente _____