

MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' SPORTIVA ADULTI

Stagione Agonistica e Amatoriale 2017-2018

compilare questo modulo di iscrizione ed inviarlo, firmato in ogni sua parte, via mail ad asdalitaliacalcio@alitalia.com oppure consegnarlo ai nostri Responsabili o presso la Segreteria del C.S. HELIOS VILLAGE (Via Ostiense, 2213 - Ostia Antica)

COGNOME	
NOME	
LUOGO DI NASCITA	
AZIENDA	
MATRICOLA (da inserire solo se dipendente Alitalia SAI)	
MAIL AZIENDALE	
ALTRA MAIL	
RECAPITI TELEFONICI	
Se Contratto a Tempo Determinato indicare l'attuale scadenza (MM/AAAA) (da inserire solo se dipendente Alitalia SAI)	

TIPO ABBONAMENTO

Stagionale (*) (25 €/mese)	Mese Inizio	Mese Fine	Num. Mesi	Importo Stagionale
		AGOSTO		
Pacchetto 20 Gare (160 €)	<input type="checkbox"/>	Indicare se primo pacchetto nella Stagione		
		SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

FIRMA DELL'ABBONATO _____

(*) Nota Informativa relativa alla metodologia di pagamento (da firmare solo se dipendente Alitalia SAI)

Prendo atto, con la presente iscrizione, che il pagamento dell'abbonamento stagionale avverrà attraverso una trattenuta mensile in busta paga e che il presente abbonamento si intenderà automaticamente rinnovato per i 12 mesi della Stagione Sportiva successiva a quella attuale, se non disdettato entro e non oltre il 30 Giugno attraverso mail inviata ad asdalitaliacalcio@alitalia.com

FIRMA DEL DIPENDENTE _____



ASD Alitalia Calcio



Alitalia Calcio



@AlitaliaCalcio

www.alitaliacalcio.it

MODULO DI SCARICO DI RESPONSABILITA'

IO SOTTOSCRITTO/A _____ NATO A _____
IL _____ RESIDENTE _____ IN _____
VIA _____ CAP _____ PROV _____
OCCUPAZIONE _____ CELLULARE _____

in qualità di esercente la patria potestà di (*da riempire in caso di iscrizioni di minori, maggiori comunque di 16 anni*)

NOME E COGNOME _____ NATO A _____
IL _____ RESIDENTE _____ IN _____
VIA _____ CAP _____ PROV _____

PREMESSO CHE

1. richiedo di mia volontà di partecipare alle attività che l'associazione ALITALIA CALCIO organizza
2. dopo aver visionato le strutture e le loro condizioni richiedo di utilizzare, anche senza la guida di un istruttore, le strutture messe a disposizione dall'associazione
3. sono a conoscenza del fatto che la pratica e l'utilizzo delle strutture, se non correttamente svolto, può comportare rischi all'incolumità fisica mia e di altri utilizzatori

DICHIARO

1. di essere in possesso di certificazione medica per l'idoneità dell'attività sportiva non agonistica
2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività
3. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l'attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo
4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività

DICHIARO INOLTRE

5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose)
6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l'A.S.D. ALITALIA CALCIO, i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato a terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione e a causa dell'attività svolta presso l'Associazione
7. di aver letto e accettato integralmente e senza deroga alcuna il Regolamento dell'Attività Adulti pubblicato sul Sito ufficiale dell'Associazione www.alitaliacalcio.it
8. di aver attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 4 (conoscenza dei rischi), 5 (assunzione di responsabilità) e 6 (assunzione di responsabilità verso l'associazione) della presente scrittura

Luogo e data _____ Firma _____

Consenso - Ricevuta Decreto legislativo n 196/2003 (codice sulla privacy)

Ricevuta informativa circa l'art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui all'artt. 7 e segg., esprimo - per quanto occorrere possa e ai fini previsti dalla legge - il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'A.S.D ALITALIA CALCIO per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione a terzi facenti parte delle categorie indicatemi, nonché alla loro diffusione entro i limiti stabiliti. Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto legislativo 196/2003, per prestazione consenso utilizzo immagini fotografiche, sul sito internet o brochure illustrative.

Luogo e data _____ Firma _____