



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
POLIGOLFO

Sede sociale: Formia Via Rio Fresco (Coop. Gaia)

RICHIESTA DI ISCRIZIONE SOCIALE

www.poligolfo.com

__l__ sottoscritt _____
nat_a _____ il _____
residente a _____ PROVINCIA _____
Via _____ N° _____ C.A.P. _____
Tel. _____ Cod.Fiscale _____
Cell. _____ @-mail _____ Scuola _____

CHIEDE

Di partecipare ai corsi di avviamento allo sport organizzati dalla società.

A tal fine si impegna, senza riserva alcuna, ad accettare ed osservare quanto disposto e stabilito dallo Statuto, dal regolamento interno e dalle norme e modalità di comportamento vigenti all'interno dell'Associazione e i regolamenti federali vigenti.

L'ammissione della presente domanda, qualora la stessa risulti sfornita di certificato medico per attività non agonistica e certificato medico sportivo, comporterà l'esonero dell'Associazione da qualsivoglia responsabilità in capo al singolo socio/allievo ammesso, quantomeno sino alla presentazione della documentazione medica, con conseguente integrale assunzione di responsabilità da parte del socio/allievo, e/o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale, se trattasi di socio/allievo minore di anni 18.

Firma leggibile

Il sottoscritto autorizza l'A.S.D. POLIGOLFO alla trattazione, comunicazione e diffusione dei dati personali, rilasciati in data odierna ai sensi della legge 675/96 per il perseguimento degli scopi sociali statutari dell'Associazione.

Firma leggibile

Il sottoscritto autorizza l'A.S.D. POLIGOLFO alla trattazione, comunicazione e diffusione delle immagini, audio e video ai sensi della legge 196/2003

Firma leggibile

Qualora nello svolgimento delle attività e manifestazioni organizzate, si renda necessario il trasporto di allievi/soci dell'associazione, per raggiungere i luoghi di destinazione, sia se il trasporto avvenga con mezzi propri dell'associazione o, in ipotesi che questo avvenga attraverso mezzi di proprietà o in uso dei genitori di allievi/soci, l'associazione ed i suoi organi sociali si riterranno esonerati da qualsivoglia responsabilità nei confronti dei trasportati, con integrale assunzione di responsabilità da parte dei trasportati, se maggiorenne, e/o dei genitori esercenti la responsabilità genitoriale, se minori di anni 18.

Firma leggibile

Formia, Li _____

Allegati:

- Certificato medico per attività non agonistica.
- Certificato medico sportivo (per tutti i tesserati nati entro il 2006 incluso).