

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA



C.so DeGasperi, 20/b - 10098 Rivoli (TO) C.F. 95570660019 - info@irideasd.it

DOMANDA DI RINNOVO ANNO 2023/24 (dal 1°/9/2023 al 31/8/2024)

DOMANDA NUOVA ISCRIZIONE

MODULO D'ISCRIZIONE ALL'A.S.D. IRIDE

Io sottoscritto..... nato a il..... residente
in..... Via Telef..... Indirizzo
mail.....

Cod. fisc																				
-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Chiede di essere iscritto all' a.s.d. Iride con sede a Rivoli in c.so De Gasperi 20/a per l'anno sportivo 2023/2024 con scadenza 31/08/2024, in qualità di socio praticante per l'attività di:

FITWALKING COLLEGNO

FITWALKING GRUGLIASCO

GRUPPO DI CAMMINO AVIGLIANA

GRUPPO DI CAMMINO RIVOLI

GRUPPO DI CAMMINO ROSTA

A tal fine verso la cifra di € 35 annue, comprensiva di quota di partecipazione, iscrizione all'asd Iride, copertura assicurativa per infortuni, t-shirt tecnica ed allega un certificato medico non agonistico valido per l'anno in corso. L'iscrizione consente la partecipazione, oltre al proprio gruppo di riferimento, anche a tutti gli altri corsi di cammino previo avviso agli istruttori.

GINNASTICA POSTURALE

NORDIC WALKING RIVOLI

NORDIC WALKING AVIGLIANA

YOGA

A tal fine verso la cifra di € 120 annue + 35 d'iscrizione, comprensiva di quota di partecipazione, iscrizione all'asd Iride, copertura assicurativa per infortuni, t-shirt tecnica ed allega un certificato medico non agonistico valido per l'anno in corso. Solo per i corsi di Nordic Walking cifra ridotta a € 100 + 35 per più iscritti dello stesso nucleo familiare.

LuogoData.....

Firma

Dichiaro di aver preso visione dello statuto dell'associazione e di condividerne le finalità socio-educative. Con la presente dichiaro altresì di aver ricevuto l'informativa privacy resa ai sensi dell'art.13 reg.UE 2016/679 e ai sensi dell'art.13 del Dlgs 30/06/2003 n°196, finalizzata all'acquisizione del consenso informato al trattamento dei dati, a tutela della riservatezza nel trattamento dei miei dati personali da parte dell'asd Iride, trattamento finalizzato alla sola gestione del rapporto associativo di cui alla presente Domanda e all'adempimento di ogni obbligo di legge ad esso relativo. Esprimo pertanto il consenso al trattamento dei miei dati personali solo per le finalità sopra descritte ai sensi della sopracitata legge sulla privacy.

LuogoData.....

Firma

Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine: con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purchè la pubblicazione non avvenga per finalità di natura economica o lesive della mia persona.

LuogoData.....

Firma

Liberatoria: dichiaro di esonerare da ogni responsabilità, con conseguente mia assunzione di ogni e qualsiasi rischio, l'A.S.D. Iride, tutto il suo staff, il Consiglio Direttivo, e gli accompagnatori, gli istruttori, per ogni incidente e danno, alle persone o alle cose, comprese le lesioni ed il ferimento, che possano accadere durante il viaggio per andare o ritornare dall'attività sportiva o durante la stessa, con rinuncia espressa in ogni caso sin d'ora a qualsiasi prestesa risarcitoria, ragione e azione, in qualunque sede, anche giudiziaria, verso i medesimi soggetti.

LuogoData.....

Firma

ASD IRIDE IBAN IT64 Z083 8230 8700 0017 0100 077 Banca BENEVAGIENNA

Indicare nella causale cognome e nome dell'iscritto e a quale corso parteciperà.