



MODULO ISCRIZIONE

2020/2021

Asd Jungle Rock

IO SOTTOSCRITTO/A

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ () il _____

Residente a _____ ()

in via/piazza _____ n° _____

Doc. Identità (tipo) _____ n° _____ Scadenza _____

Codice fiscale _____ Telefono _____

Email _____ (per registrazione e accesso al sito della palestra)

CHIEDO

- di diventare socio dell'Asd Jungle Rock. L'iscrizione comprende la tessera associativa/assicurativa UISP di tipo A (copertura assicurativa : morte 80.000€, invalidità p. 80.000€ con franchigia 5%, indennità gg. Da ricovero 26,00€, RCT 400.000€)

- di aggiungere, alla tessera base, la seguente integrazione : _____

IL CERTIFICATO MEDICO E' OBBLIGATORIO E VA CONSEGNATO ENTRO 15 GIORNI DALL'ISCRIZIONE, allo scadere di questi verrà vietato l'ingresso in palestra.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento della palestra (SUL RETRO DEL FOGLIO)

Dichiaro di godere di sana e robusta costituzione fisica e sollevo l'Associazione da qualsiasi responsabilità riguardo eventuali false dichiarazioni in proposito.

Firma _____

Vorrei essere inserito/a nel gruppo whatsapp della palestra per ricevere avvisi e informazioni

Autorizzo la pubblicazione di mie immagini secondo l'art. 10 del codice civile e l'art 96 della legge 633 del 1941

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Data _____

Firma _____