



# 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 \_\_\_\_\_

Telefono 1 \_\_\_\_\_ Telefono 2 \_\_\_\_\_

**CHIEDO che mio figlio/il mio assistito**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ ( )

in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

- diventi 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 che gode di sana e robusta costituzione fisica e sollevo l'Associazione da qualsiasi responsabilità riguardo eventuali false dichiarazioni in proposito
- Vorrei essere inserito/a nel gruppo whatsapp della palestra per ricevere avvisi e informazioni
- Autorizzo la pubblicazione di sue immagini secondo l'art. 10 del codice civile e l'art 96 della legge 633 del 1941
- Autorizzo il trattamento dei miei e dei suoi dati personali ai sensi del Regolamento UE 679/2016

Indicare di seguito nome e cognome delle persone autorizzate a riprendere il proprio figlio/assistito (è tuttavia opportuno comunicare sempre alla segreteria eventuali cambiamenti):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_