UISP sportpertutti
Comitato di Prato

DOMANDA DI ☐ **AMMISSIONE ED ISCRIZIONE**
☐ **RINNOVO ANNO _____**

Il/la sottoscritto/a .....……..
cognome *nome*

nato/a a .....……..... il ....……..

residente a .....……..... prov. …..... cap. ....……

in via/piazza .....……..... n°..... tel. .....……....

e-mail .....……..... C.F. .....……

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A per l'anno sportivo _____

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

_____,___/___/____ ……..
FIRMA

DICHIARA

Di essere in buona condizione fisica e di non avere controindicazioni alla partecipazione all'attivita' di :

_____

di aver preso visione della Delibera del Consiglio Direttivo del Comitato Territoriale di Prato UISP del 20/12/2003 in materia di tutela sanitaria.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

_____,___/___/____ ……
FIRMA

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____,___/___/____ ……
FIRMA

Gentile Socio/a,
per superare difficoltà che possono verificarsi durante la frequenza ai corsi ai quali sei iscritto, provvederemo nei seguenti modi:

a- in caso di ricoveri ospedalieri, per un periodo non superiore a 10 giorni, verrà rilasciato un BONUS dietro presentazione della dovuta documentazione entro 15 giorni dall'evento. Detto **BONUS** potrà essere utilizzato entro i 6 mesi successivi al rilascio come sconto personale anche in altre attività del Comitato. Tale periodo decorrerà dalla presentazione dei documenti ospedalieri richiesti.

b- in caso di problemi oggettivi della struttura e del servizio (guasti all'impianto, chiusure motivate da pubblica autorità) sarà possibile recuperare la lezione non effettuata frequentando uno qualsiasi dei nostri corsi nell'ambito del periodo di iscrizione.
A tal fine, entro 15 giorni dovrà essere richiesta la frequenza ad altro corso.
Un apposito tagliando da presentare all'istruttore del corso sarà consegnato rivolgendosi presso i nostri uffici ed avrà una validità massima di 6 mesi dal rilascio a decorrere dalla data in cui il problema si è verificato.

L'organizzazione si riserva la possibilità di spostare orario ed impianto di un determinato corso, in presenza di sopraggiunti problemi tecnico – organizzativi
Per eventuali spostamenti di impianto causato da forza maggiore (atti di vandalismo, scioperi ecc.) non viene rilasciato il BONUS

_____ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci.

_____,___/___/____ ……..……
FIRMA
(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)