

# RICHIESTA DI TESSERAMENTO

## DATI ATLETA RICHIEDENTE (scrivere in stampatello e leggibile):

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Comune di residenza \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nome del corso che si vuole frequentare \_\_\_\_\_ Istituto scolastico frequentato \_\_\_\_\_

E-mail Atleta \_\_\_\_\_ Cellulare Atleta \_\_\_\_\_

## DATI DI CHI ESERCITA LA POTESTA' GENITORIALE IN CASO DI ATLETA MINORENNE (scrivere in stampatello e leggibile):

Io sottoscritto/a, Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ Luogo di nascita \_\_\_\_\_

E-mail Genitore \_\_\_\_\_ Cellulare Genitore \_\_\_\_\_

## DICHIARO:

- \* di avere preso visione dello Statuto Sociale e del Protocollo COVID-19 e di accettarlo integralmente;
- \* di accettare i termini del regolamento interno (Vademecum) in qualità di atleta e/o genitore, pena l'interruzione dell'attività;
- \* di essere a conoscenza che non è previsto alcun rimborso in caso di sospensione provvisoria dell'attività per cause igienico-sanitarie o su richiesta delle Autorità Pubbliche;
- \* di autorizzare il tesseramento con la Federazione Sportiva Nazionale / la Disciplina Sportiva Associata / l'Ente di Promozione Sportiva a cui l' A.S.D. Emmeciquadro può essere Affiliata, a titolo esemplificativo e non esaustivo: CSI (Centro Sportivo Italiano), e/o FIPAV (Federazione Italiana Pallavolo), e/o etc.;
- \* di essere a conoscenza che i turni di allenamento potrebbero essere riorganizzati in termini di giorni, orari, palestre e composizione degli organici dei gruppi, in funzione della disponibilità delle palestre, per il livello degli atleti o per altre sopraggiunte necessità organizzative;
- \* di essere a conoscenza che l' A.S.D. Emmeciquadro non è responsabile per eventuali furti che dovessero avvenire all'interno del sito sportivo;
- \* di avere preso visione dell'informativa resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 e di acconsentire, in riferimento alla citata informativa, al trattamento dei propri dati personali;
- \* di autorizzare a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli art. 10 e 320 cod. civ. e degli art. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini da parte dell' A.S.D. Emmeciquadro, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizzo la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici dell' A.S.D. Emmeciquadro e prendo atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo o promozionale;
- \* di acconsentire all'invio di informazioni da parte di aziende terze, partner dell' A.S.D. Emmeciquadro, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti;
- \* di essere a conoscenza che il periodo di sospensione delle attività non dipendente dall' A.S.D. Emmeciquadro non è rimborsabile, a titolo esemplificativo e non esaustivo: tutte le festività (ad esempio la sospensione delle attività corrispondenti al periodo delle feste Natalizie), votazioni, problemi strutturali delle palestre per mancata manutenzione della scuola/ente concessionario, etc.
- \* di essere a conoscenza che la quota di iscrizione e le assenze agli allenamenti non sono rimborsabili in nessun caso.

## SI DICHIARA INOLTRE:

- \* che l'atleta è esente da malattie controindicate alla pratica sportiva non agonistica e/o agonistica e a tale scopo, produce certificazione medica richiesta in corso di validità che sarà consegnata in originale e in copia via e-mail (tesseramento@asdemmeciquadro.it) all' A.S.D. Emmeciquadro;
- \* di essere a conoscenza che la normativa vigente non consente, agli atleti non in regola con la certificazione medica richiesta, di partecipare ad allenamenti ufficiali e/o gare, ci impegniamo / mi impegno quindi a consegnare la certificazione medica richiesta in corso di validità prima dell'inizio delle attività o alla scadenza di quella precedentemente consegnata. Nel caso d'inadempimento di quanto sopra, solleva anticipatamente da ogni e qualsiasi responsabilità presente e futura l'A.S.D. Emmeciquadro anche nella figura del presidente, dirigenza, collaboratori tutti e relativa assicurazione, da eventuali malori o problemi di qualsiasi natura, da danni e da incidenti subiti dall'atleta o da esso provocati ad altre persone o cose, prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività;
- \* di essere a conoscenza che la copertura assicurativa è attivata dalle 24.00 del secondo giorno successivo alla consegna della richiesta di tesseramento, della certificazione medica e della documentazione richiesta dall'associazione, che l'atleta fino a tale scadenza o comunque non in regola con tali adempimenti, non può partecipare alle attività e che in caso contrario il sottoscritto si assume tutte le responsabilità per eventuali infortuni all'atleta o danni causati a cose o terzi.

Roma, \_\_\_\_\_

**Firma dell'atleta e, in caso di minore, anche di ambedue i genitori o di chi ne esercita la potestà genitoriale**

## A.S.D. EMMECIQUADRO:

Viale Eritrea, 136 - 00199 Roma - C.F. 97494650589 - www.asdemmeciquadro.it  
Tel. 393 9380702 - info@asdemmeciquadro.it - asdemmeciquadro@pec.it