



DOMANDA DI TESSERAMENTO ALLA SOCIETÀ SPORTIVA
DILETTANTISTICA A RESPONSABILITÀ LIMITATA CONFERMA



CENTRO ARTI MARZIALI YAWARA VERONA

DA COMPILARE **SOLO SE IL RICHIEDENTE E' MINORENNE**

GENITORE O TUTORE - COGNOME E NOME _____

GENITORE O TUTORE - PROFESSIONE _____

DATI RELATIVI AL PRATICANTE

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

NATO A _____ PROV. (_____) IL ____ / ____ / ____

DOMICILIATO in Via _____

COMUNE _____ PROV. (_____) CAP _____

CONTATTI telefono fisso _____ Ufficio _____ Cellulare _____

e-mail _____ PROFESSIONE _____

DATA 1^ PROVA ____ / ____ / ____

DISCIPLINE PROVATE: _____

Avendo preso visione dello Statuto Sociale, Regolamento interno, e delle Informative Privacy ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, chiede di essere ammesso/a a far parte in qualità di TESSERATO alla Società Sportiva Dilettantistica a responsabilità limitata "CENTRO ARTI MARZIALI YAWARA VERONA".

A tale proposito dichiara di essere edotto sulle formule di tesseramento, di frequentazione ai Corsi che vengono allegate alla presente domanda (ovvero riepilogate di seguito). Dichiara inoltre di essere a conoscenza che il tesseramento alla Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata CENTRO ARTI MARZIALI YAWARA VERONA comporta l'automatica affiliazione alla Federazione o Ente di Promozione Sportiva a cui la Società Sportiva ha aderito.

▪ **QUOTA TESSERAMENTO** (scad. 31 AGOSTO 2022) € _____

▪ **QUOTA FREQUENZA CORSI:**

Corrispondo la somma sotto indicata per frequentare il corso di _____

Tipo pagamento: Annuale Rateizzato 2 Rate 4 Rate 5 Rate (solo Aikido)

Sconto aggiuntivo: famiglia 2 o più discipline universitari aziendale (_____)

1 volta settimana

ANNUALE / 1^ RATA € _____

2^ RATA € _____

3^ RATA € _____

4^ RATA / 5^ RATA € _____

ESAME FINALE (se previsto) € _____

▪ **SOMMA COMPLESSIVA DA CORRISPONDERE COMPRESA ISCRIZIONE** € _____

SCADENZE PAGAMENTO RATEIZZATO:

4 RATE

1^ RATA ALLA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE

2^ RATA 1 NOVEMBRE 15 NOVEMBRE

3^ RATA 1 FEBBRAIO 14 FEBBRAIO

4^ RATA 1 APRILE 15 APRILE

2 RATE

1^ RATA ALLA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE

2^ RATA 1 FEBBRAIO 14 FEBBRAIO

REGOLAMENTO INTERNO

- 1) L'adesione alla Società Sportiva Dilettantistica in qualità di Tesserato comporta l'accettazione del presente Regolamento, delle norme e delle direttive del CIO e del CONI, delle Federazioni Sportive nazionali e internazionali e/o degli Enti di Promozione Sportiva di appartenenza.
- 2) Il Tesserato ha il dovere di corrispondere per intero la quota per il tesseramento annuale e per la frequentazione ai Corsi organizzati dalla Società Sportiva, secondo le modalità fissate dall'Organo Amministrativo. **La quota per il tesseramento annuale così come le quote versate per la partecipazione ai Corsi non sono in nessun caso restituibili, né per intero, né per frazione.** La quota annuale di frequenza corsi decorre **dalla data della prima prova.**
I PAGAMENTI DELLA 2^a, 3^a, 4^a E 5^a RATA DOVRANNO ESSERE ESEGUITI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO I 5 GG SUCCESSIVI ALLE DATE DI SCADENZA PRECEDENTEMENTE INDICATE.
GLI ISCRITTI CHE NON AVRANNO PROVVEDUTO AL PAGAMENTO DELLE RATE ENTRO DETTO TERMINE NON POTRANNO ACCEDERE AI CORSI.
- 3) L'Organo Amministrativo si riserva la facoltà di radiare il Tesserato che, entro e/o fuori dalla Società Sportiva commetta azioni ritenute disonorevoli e che possano, in qualche misura, costituire ostacolo al buon funzionamento ed alla buona reputazione dell'Ente.
- 4) A nessun titolo la Società Sportiva potrà rispondere per furti, perdite o deterioramento di qualsivoglia oggetto introdotto nei locali della stessa dai Tesserati o accompagnatori, neppure se custodito negli appositi armadietti.
- 5) Per la frequentazione delle attività e per poter fruire dei servizi della Società Sportiva **ciascun Tesserato dovrà:**
 - preventivamente sottoporsi a visita medica al fine di certificare l'idoneità allo svolgimento dell'attività sportiva non agonistica o agonistica su indicazione della segreteria o dell'Insegnante Tecnico titolare. **I tesserati sprovvisti di certificato medico in corso di validità non potranno accedere ai corsi.**
 - Essere in possesso di una delle certificazioni verdi COVID19 (green pass) e comunicarne la data di scadenza.
 - Rispettare le indicazioni tecniche contenute nel proprio programma di lavoro dettate dall'Insegnante Tecnico titolare dei corsi o comunque dal Personale da questi designato.
- 6) Eventuali danni arrecati per noncuranza e/o negligenza ai beni della Società Sportiva, dovranno essere addebitati all'autore, fatta salva ogni altra azione di risarcimento per il fermo dell'attrezzatura danneggiata.
- 7) La Società Sportiva è assicurata unicamente per la responsabilità civile per eventuali danni a cose e/o persone direttamente imputabili alla Società Sportiva stessa.
- 8) Nei locali e negli spazi riservati all'attività fisica è gradito un abbigliamento conforme ai principi del buon senso. I Tesserati dovranno inoltre utilizzare all'interno del Centro calzature pulite e diverse da quelle utilizzate all'esterno
- 9) I Tesserati sono tenuti a rispettare gli orari delle lezioni.
- 10) Nei locali della Società Sportiva è fatto divieto assoluto di fumare.
- 11) Al fine di adeguare le strutture alla costante evoluzione tecnologica, e con lo scopo di perseguire i fini istituzionali propri dell'Ente, l'Organo Amministrativo si riserva la facoltà di apportare tutte quelle modifiche che si rendessero utili e/o necessarie alle attrezzature, agli orari di apertura e di chiusura della Società Sportiva, alle strutture dei corsi, e, ove necessario al presente Regolamento.

L'Organo Amministrativo

Verona, li _____

Firma del richiedente il tesseramento (maggiorrenne)

Firma del richiedente il tesseramento
(maggiorrenne) per presa visione dello
Statuto e del Regolamento interno

Firma dell'esercente la potestà parentale
del richiedente il tesseramento (**MINORENNE**)

Firma dell'esercente la potestà parentale
del richiedente il tesseramento (**MINORENNE**)
per presa visione dello Statuto
e del Regolamento interno



DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto (o persona esercente la potestà parentale*), **dichiara** di aver ricevuto completa informativa rilasciata da CENTRO ARTI MARZIALI YAWARA VERONA – SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA SRL ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679, ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali (ovvero dei dati della persona di cui esercita la potestà parentale) per le finalità e per la durata precisati nell'informativa.

Dichiara inoltre di aver preso visione delle informative Privacy della federazione FIJLKAM e dell'Ente CSEN (cui la Società Sportiva è affiliata) ai sensi dell'art. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679, esposte nella bacheca posta all'ingresso dei locali della Società Sportiva e sul sito internet all'indirizzo <http://www.camyawaravr.it/info/contatti/> ed esprime il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei propri dati personali (ovvero dei dati della persona di cui esercita la potestà parentale) per le finalità e per la durata precisati nelle informative.

Inoltre:

Acconsente **Non acconsente** al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di FOTOGRAFIE, IMMAGINI o VIDEO atte a rivelare l'identità del sottoscritto (ovvero della persona di cui esercita la potestà parentale), sul sito web della Società Sportiva, sulla pagina Facebook ed Instagram della Società Sportiva, sul periodico edito dalla medesima ed in apposite bacheche affisse nei locali della Società Sportiva o su mezzi audiovisivi presenti all'interno dei locali della Società Sportiva.

Acconsente **Non acconsente** all'invio di informazioni di natura promozionale e commerciale da parte della Società Sportiva e di aziende terze con le quali la stessa abbia rapporti di natura contrattuale, e da queste trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.

Verona, li _____

Firma per consenso al trattamento dei dati (se maggiorenne) _____

Firma per consenso al trattamento dei dati (se esercente la potestà parentale*) _____

* Da sottoscrivere nel caso di tesserati minorenni

AUTODICHIARAZIONE COVID-19

IL SOTTOSCRITTO _____ nato a _____ il _____,

GENITORE/TUTORE DI _____ nato a _____ il _____,

consapevole delle conseguenze penali previste in caso di dichiarazioni mendaci

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA'

- di essere in possesso di una delle certificazioni verdi COVID19 (green pass);
- di non essere stato positivo al Covid-19;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena e/o alla misura di isolamento cautelativo;
- di non essere entrato a contatto con soggetti positivi e/o sintomatici e/o di non provenire da aree di rischio secondo le indicazioni dell'OMS;
- di non presentare sintomi influenzali e/o dell'apparato respiratorio;
- di aggiornare tempestivamente la società sportiva di qualsiasi variazione in merito a quanto sopra dichiarato
- di aver ricevuto l'apposito documento riportante le raccomandazioni per gli atleti

Data _____

Firma _____

LIBERATORIA PER LEZIONE DI PROVA

Il sottoscritto _____

CHIEDE per se stesso per il minore _____

di effettuare n° ___ lezioni di prova presso il Centro Arti Marziali YAWARA Verona.

Disciplina/e provata/e: _____

A TAL PROPOSITO DICHIARA

- di essere al corrente che le lezioni di prova sono senza impegno;
- di essere al corrente che durante tali lezioni non si è coperti da alcuna polizza assicurativa;
- di essere consapevole di quanto sopra esposto e di aver scelto comunque liberamente di parteciparvi, assumendosene tutta la responsabilità;
- di sollevare quindi la Società sportiva e l'insegnante proposto da ogni e qualsivoglia responsabilità in merito ad eventuali danni all'integrità psicofisica, infortuni, incidenti o malori che dovessero accadere nel corso di tale/i lezione/i;
- di essere al corrente che per la frequenza del corso è obbligatorio il certificato medico di sana e robusta costituzione per attività fisica sportiva non agonistica o agonistica, e, limitatamente al periodo di prova, si accetta l'autodichiarazione di:
 - essere completamente privo di qualunque tipo di patologia psicofisica che possa compromettere l'attività fisica non agonistica,
 - non soffrire di patologie cardiache gravi e di non averne mai sofferto in passato.

CONSAPEVOLE

Di quanto sopra esposto e del fatto che la società ha accettato la mia richiesta di prova solamente dietro dichiarazione di esonero da responsabilità e di rinuncia ad ogni azione di rivalsa e che, in difetto, la mia richiesta non sarebbe stata accettata.

DICHIARO

Di esonerare nel modo più ampio a qualsiasi titolo la Società Sportiva Dilettantistica Centro Arti Marziali YAWARA Verona da ogni qualsiasi obbligazione di corrispondere compensi di alcun genere o somme a titolo di risarcimento danni, rimborsi ecc. nell'eventualità di un qualsiasi infortunio (qualunque sia la durata, l'esito e le relative conseguenze) avvenuto in occasione delle lezioni indette dalla suddetta Società, qualunque possa essere la causa dell'infortunio a chiunque imputabile, compreso l'utilizzo del materiale messo a disposizione dalla stessa. Dichiaro inoltre di aver letto attentamente questa lettera liberatoria e di rinuncia, comprendo interamente il suo contenuto e accetto volontariamente le condizioni in essa descritte senza alcuna riserva.

Verona, li _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE
