

DOMANDA DI TESSERAMENTO ALLA SOCIETÀ SPORTIVA
DILETTANTISTICA A RESPONSABILITÀ LIMITATA

CENTRO ARTI MARZIALI
YAWARA VERONA

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

GENITORE O TUTORE – COGNOME E NOME _____

DATI RELATIVI AL PRATICANTE

COGNOME E NOME _____

CODICE FISCALE _____

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

DOMICILIATO in Via _____ N° _____

COMUNE _____ PROV. (_____) CAP _____

CONTATTI Tel _____ e-mail _____

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", via Maiella n°6/c, 37132 Verona CPI: 03949240232.

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.

ALL'ATTENZIONE E CURA DEL RICHIEDENTE:

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^, 3^, 4^ E 5^ RATA DOVRANNO ESSERE ESEGUITI IMPROPROROGABILMENTE ENTRO I 5 GG SUCCESSIVI ALLE DATE SOPRA 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.**
- 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.

DETTAGLI CORSO, COSTI E SCADENZE

- **QUOTA TESSERAMENTO (scad. 31 AGOSTO 2024) € _____**
 - **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 € _____ (solo Aikido)
ESAME FINALE (se previsto) € _____
- **SOMMA COMPLESSIVA DA CORRISPONDERE COMPRESA ISCRIZIONE € _____**

SCADENZE PAGAMENTO RATEIZZATO:

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 3 / 4 RATE | <input type="checkbox"/> 2 RATE |
| 1^ RATA ALLA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE | 1^ RATA ALLA CONFERMA DELL'ISCRIZIONE |
| 2^ RATA <input type="checkbox"/> 1 NOVEMBRE <input type="checkbox"/> 20 NOVEMBRE | 2^ RATA <input type="checkbox"/> 1 FEBBRAIO <input type="checkbox"/> 19 FEBBRAIO |
| 3^ RATA <input type="checkbox"/> 1 FEBBRAIO <input type="checkbox"/> 19 FEBBRAIO | |
| 4^ RATA <input type="checkbox"/> 1 APRILE | |

Data

Firma (dai 14 anni).....

Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà

Firma

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:

Accosente **Non accosente** 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 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.

Accosente **Non accosente** all'invio di comunicazioni via mail da parte della Società Sportiva necessarie per l'organizzazione e la gestione dei corsi e la gestione operativa dei servizi richiesti dal cliente

Accosente **Non accosente** 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 (dai 14 anni di età) _____

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