

VelaMare srl SD Scuola di Vela

Via Farabola Est 34
55049 Viareggio (LU)
Codice fiscale: 91032140468
Partita IVA: 02029890460 Iscr. CONI 121508



- Modulo Dati -

Nominativo: _____ Indirizzo: _____ CAP: _____ Città (Prov.): _____

Nato il: _____ Nato a: _____ Cellulare: _____ Telefono: _____

E-mail: _____ Codice fiscale: _____

Il sottoscritto, dopo avere preso visione della polizza assicurativa relativa all'attività sportiva per cui si iscrive, in particolare delle clausole:

a) che non prevedono copertura assicurativa per i soggetti affetti da una delle seguenti patologie: alcolismo, tossicodipendenza, infezione da HIV, schizofrenia, sindromi organiche-cerebrali, forme maniaco depressive, stati paranoidei, epilessia;

b) che escludono dalla copertura l'evento aborto e comunque gli infortuni derivanti da uno stato, anche transitorio, di: ubriachezza, abuso di sostanze dopanti, uso non terapeutico di sostanze stupefacenti ed allucinogeni, abuso di psicofarmaci; dichiara che l'atleta minore ha idoneità psico-fisica all'attività sportiva e di non trovarsi in stato di gravidanza né in alcun'altra delle predette condizioni; si impegna, inoltre, qualora durante l'attività tale idoneità venisse meno, anche temporaneamente, o si venissero comunque a determinare quelle situazioni per cui cessa ogni tutela assicurativa, ad informarne prontamente Vela Mare SSD ed a rinunciare al proseguimento dell'attività, fermo restando comunque il riconoscimento della facoltà di Vela Mare SSD, nelle medesime circostanze, di interrompere la prosecuzione dell'attività sportiva.

___ chiedo di partecipare alle attività di VelaMare srl SD Scuola di Vela in qualità di socio tesserato di altra ASD/SSD

Dati anagrafici di chi esercita la patria potestà (obbligatori per i minorenni)

Nominativo: _____ Indirizzo: _____ CAP: _____ Città (Prov.): _____

Nato il: _____ Nato a: _____ Codice fiscale: _____

NB: Alla luce della disposizione del Codice Civile in materia di filiazione, rientrando nelle responsabilità genitoriale, l'autorizzazione deve essere sempre condivisa da entrambi i genitori. Qualora l'autorizzazione sia firmata da un solo genitore, si intende che la scelta sia condivisa. In base al D.Lgs 196/03 NUovo Regolamento sulla Privacy 2016/679, e preso atto dell'informativa presente sul sito del VelaMare srl SD Scuola di Vela al seguente link www.circolovelamare.com/privacy.aspx acconsento al trattamento dei dati personali. Viareggio, 01/06/2023

Firma _____

- 1) Ho visionato e accettato le norme relative al funzionamento di Società a Responsabilità Limitata Sportiva
- 2) Ho visionato e accettato il regolamento dei corsi, delle regate, dei rally velici delle crociere-scuola
- 3) Ho visionato e accettato l'informativa sui 'rischi connessi alle attività'
- 4) Ho visionato e accettato l'informativa sui massimali delle coperture assicurative UISP, ASI e FIV (visibile sul sito www.uisp.it www.federvela.it)
- 5) Ho visionato e accetto la normativa sul ruolo dell'Istruttore
- 6) Consegno il certificato medico per attività sportiva non agonistica o agonistica (ove necessario) valido secondo i termini di legge rilasciato dal medico di famiglia o medico sportiva
- 7) Il VelaMare srl SD Scuola di Vela ritiene veritieri i dati anagrafici e le dichiarazioni sopra riportati
- 8) Il VelaMare srl SD Scuola di Vela ritiene valide tutte le richieste pervenute tramite la segreteria o la propria area riservata
- 9) Il VelaMare srl SD Scuola di Vela ritiene veritiere le informazioni relative ai pagamenti effettuati tramite carta di credito
- 10) Accetto i criteri con i quali la segreteria del VelaMare srl SD Scuola di Vela conferma l'attività richiesta
- 11) Prendo atto e accetto che le attività verranno confermate solo dopo aver effettuato il pagamento
- 12) Il VelaMare srl SD Scuola di Vela organizza le attività nelle proprie sedi e sui propri mezzi (ovunque essi si trovino sono considerati 'sedi distaccati'), pertanto non è responsabile in alcun modo dei trasferimenti per raggiungere o rientrare prima o dopo le attività svolte
- 13) Autorizzo a pubblicare in qualsiasi forma la mia immagine riferita alle attività da me svolte durante iniziative promosse od organizzate dal VelaMare srl SD Scuola di Vela
- 14) La posa e l'utilizzo della mia immagine è da considerarsi effettuata in forma gratuita
- 15) Desidero ricevere il materiale informativo sulle attività proposte dal VelaMare srl SD Scuola di Vela
- 16) Sono a conoscenza dei miei diritti in particolare che: ho diritto a partecipare alla vita associativa
- 17) Sono stato edotto che tutte le informazioni della VelaMare srl SD Scuola di Vela e delle relative convocazioni saranno esposte presso la bacheca

I documenti informativi ed i regolamenti citati nei punti precedenti sono consultabili on-line alla seguente pagina:

www.circolovelamare.com/documenti.aspx e alle pagine www.uisp.it www.federvela.it

Viareggio, 01/06/2024

Firma per accettazione dei punti sopra elencati _____