**MODULO TESSERAMENTO 2021 – Tesseramento ordinario**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **cognome e nome** |  | **sesso** |  |
| **agonista/non agonista** |  | **tessera** |  |
| **codice fiscale** |  | **nazionalità** |  |
| **luogo di nascita** |  | **data di nascita** |  |
| **indirizzo** |  | **cap (provincia)** |  |
| **email** |  | **telefono** |  |

Compila il seguente modulo con i tuoi dati per essere informato dall’A.S.D. Erebus Orientamento Vicenza sull’attività in programmazione.

Il tesseramento prevede una copertura assicurativa contro gli infortuni personali occorsi in attività sportiva come espressamente indicato nella “POLIZZA ASSICURATIVA DEI TESSERATI FISO”.

Quota associativa per l’anno 2021:

70€ adulti (agonista),  50€ studenti (agonista),  40€ under 20 (agonista),  30€ under 16 (agonista)

RED 10€,  GREEN 3€, sconto famiglia -10€ 2° tess., -20€ 3° tess., -30€ 4° tess.

(partecipazione gratuita per gli atleti agonisti alle gare a cui l’associazione partecipa ufficialmente)

Coordinate per il bonifico bancario:  
**INTESTAZIONE** ASD EREBUS ORIENTAMENTO VICENZA **BANCA** CENTROVENETO BASSANO BANCA – Fil. di Arcugnano (VI)

**IBAN** IT49A0859088330000900028393 **BIC/SWIFT** CCRTIT2TBCV

**Causale**: Tesseramento 2021 - Nome e Cognome

La partecipazione alle manifestazioni richiede un certificato di idoneità all’attività sportiva agonistica o non agonistica rispettivamente a fronte del tipo di tesseramento.

Convenzione con GM Poliambulatorio, Via Zamenhof 829 - 36100 Vicenza (0444 910220)

Mi impegno all’invio del presente modulo compilato, di un documento d’identità valido, del certificato medico e della copia del bonifico a [**info@erebusvicenza.it**](mailto:info@erebusvicenza.it)

INFORMATIVA PRIVACY: Il sottoscritto, dichiara espressamente con la successiva sottoscrizione ai sensi delle dell'art 13 par. 4 del regolamento europeo 679/2016 di disporre delle informazioni previste dai paragrafi 1, 2 e 3 dell'articolo citato.

INFORMATIVA SUL DIRITTO ED UTILIZZO DELL’IMMAGINE: Il sottoscritto, in qualità di tesserato della A.S.D. Erebus Orientamento Vicenza, concede ed autorizza l' A.S.D. Erebus Orientamento Vicenza il diritto di:

• produrre per proprio conto, o da eventuali partner, immagini fisse (fotografie) od in movimento (filmati video);

• il diritto di diffondere le immagini del tesserato impegnato nell’attività sportiva, ed altre eventuali attività ad essa collegate, su qualsiasi tipo di supporto

• il diritto di pubblicazione nel proprio materiale promozionale e/o pubblicitario, sul sito Web e canali social dell'A.S.D. Erebus Orientamento Vicenza, in tutto il mondo e per il tempo massimo previsto da leggi, regolamenti e trattati in vigore.

Dichiara espressamente di aver letto ed accettato in ogni parte le norme e il regolamento dell' A.S.D. Erebus Orientamento Vicenza e di voler sottoscrivere il modulo informativo sulla “Privacy” e “Diritti d’immagine” sopra riportato.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |
|  | Del richiedente o di entrambi i genitori per i minorenni |
|  |  |

**MODULO DI SCARICO RESPONSABILITÀ**

Io sottoscritto

**DICHIARO**

1. di essere in possesso di certificazione medica per l’idoneità dell’attività sportiva agonistica o non agonistica;

2. di essere in condizioni psicofisiche idonee per l’attività;

3. di non aver assunto e di non assumere nelle 48 ore precedenti l’attività sostanze stupefacenti e/o psicotrope;

4. di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell’attività pur non potendosi considerare tale un’attività potenzialmente pericolosa;

DICHIARO INOLTRE

5. di assumermi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (e/o a cose) a causa di un mio comportamento non conforme alle norme;

6. per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare l’ASD EREBUS ORIENTAMENTO VICENZA, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell’attività svolta presso l’Associazione

7. di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può porre sia me che i miei compagni in una situazione di pericolo. Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificamente i punti 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7 della presente scrittura.

|  |  |
| --- | --- |
| Data | Firma |
|  | Del richiedente o di entrambi i genitori per i minorenni |