MODULO DI ISCRIZIONE Anno Sportivo 2026/2027

A.S.D POLISPORTIVA FUTURA 22

COGNOME e NOME:_____

Nato/a a _____, prov (____), il _____/_____/_____

Codice Fiscale:_____, residente in:_____

Prov._____. Via:_____. CAP:_____

Con il presente modulo chiede l'iscrizione alle attività organizzate presso l'ASD Polisportiva Futura 22 per l'anno sportivo 2026/2027.

CHIEDE

L'Iscrizione per la seguente tipologia di corso: □ 2 VOLTE A SETTIMANA - □ 1 VOLTA A SETTIMANA Per l'attività di: □ ATLETICA LEGGERA - □ KARATE - □ TENNIS - □ PALLAVOLO

USUFRUISCE

□ dello sconto sull'iscrizione per la giornata open day
□ nessuno sconto

Dichiarazioni e Autorizzazioni

DICHIARA

- Di assumersi qualsiasi responsabilità riguardo alla persona e/o alle cose e riguardo danni personali e/o procurati ad altri e/o a cose a causa di un comportamento del dichiarante e conseguentemente tenere indenne l'ASD Polisportiva Futura 22 dalla eventuale richiesta di danni causati dallo stesso a cose e/o persone.
- Di sollevare l'ASD Polisportiva Futura 22, nonché i suoi collaboratori e titolari, da ogni responsabilità per lesioni e/o eventuali danni, anche causati da terzi, che dovessero derivare alla persona durante lo svolgimento delle attività annuali.
- Di aver letto ed accettato in ogni loro parte il presente modulo di iscrizione, il regolamento interno dell'ASD Polisportiva Futura 22 e l'informativa privacy, integrante della presente iscrizione.

AUTORIZZA

- l'ASD Polisportiva Futura 22 a utilizzare fotografie e/o riprese video del dichiarante realizzate durante lo svolgimento delle attività per scopi promozionali, divulgativi e istituzionali dell'associazione (sito web, social media, materiale informativo, ecc.)

Dichiara di essere consapevole che tale autorizzazione è concessa a titolo gratuito, e che l'utilizzo potrà avvenire senza limiti di tempo o territoriali.

San Gregorio Magno, lì _____ FIRMA

_____

ASD POLISPORTIVA FUTURA 22
Via Pablo Picasso, 1/3
San Gregorio Magno, (SA) 84020
P.iva. 0613371065
Polifutura22@gmail.com
polisportivafutura22@pec.it
+39 3762431033

CERTIFICATO MEDICO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Nome: _____

Cognome: _____

Nato/a a: _____ il: _____

Codice Fiscale: _____

Residente a: _____ Provincia: _____

Via/Piazza: _____ n_____ CAP: _____

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di allegare certificato medico in corso di validità che attesta l'idoneità del dichiarante alla partecipazione delle attività sportive offerte dalla Polisportiva Futura.

Inoltre:

- Dichiara di essere a conoscenza e solleva la Polisportiva Futura da ogni responsabilità derivante da eventuali problematiche di salute preesistenti e non dichiarate al momento dell'iscrizione;
- Si impegna a comunicare tempestivamente alla Polisportiva Futura qualsiasi variazione dello stato di salute del dichiarante che possa influire sulla sua partecipazione in sicurezza alle attività per la quale si richiede l'iscrizione e la partecipazione ai corsi.

San Gregorio Magno, lì_____ FIRMA

_____