



New Body Lab

- Associazione Culturale Sportiva Dilettantistica -

Sede legale: via Giulio Bizzozero 18, cap.00123 Roma

Cod.Fis.: 97926230588

www.newbodylab.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DEL CIRCOLO

Il sottoscritto

nato/a il

residente a in via

C.A.P. codice fiscale

E-mail

Telefono cellulare

Iscrizione al corso di

CHIEDE

di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato: lo statuto sociale, il regolamento interno e tutte le delibere ad oggi attive del Consiglio Direttivo, quale socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "New Body Lab" attenendosi a pagare la quota associativa determinata per l'anno 2018/2019 in **Euro 30 (trenta)** e ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei dati personali, ai sensi ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n.196 art. 13, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Il richiedente consente inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti e/o Federazioni sportive a cui l'Associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Il richiedente infine si impegna a presentare un **certificato medico sportivo per lo svolgimento di attività sportiva non agonistica** all'atto della presentazione della presente domanda quale garanzia per il suo stato fisico. In caso di mancata presentazione solleva da ogni responsabilità in merito il Circolo in epigrafe indicato e tutto il suo corpo insegnante.

dichiaro, inoltre, con l'accettazione della presente, di voler liberare ed esonerare l'ACSD New Body Lab, i suoi Istruttori, Aspiranti tali ed aiutanti, da tutte le azioni, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale tra questi compresi - ma non limitati - a quelli relativi a rischio di infortuni e/o al rischio di smarrimento o danneggiamento di effetti personali per qualsivoglia ragione.

Inoltre autorizzo all'inserimento di materiale video o fotografico me riguardante su giornali, riviste o pagine internet.

- Ci sono informazioni importanti che desideri comunicare all' Istruttore?

Roma, Data..... Firma.....

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà.....