



2021



DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
TERNANA MARATHON CLUB ASD

n° TESSERA TMC

n° TESSERA CSEN

n° TESSERA FIDAL

n° TESSERA TWC

DATA DOMANDA ____ / ____ / ____

PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO

TESSERAMENTO TWC SI NO

QUOTA STANDARD (singolo) - 25,00 €
(tesseramento CSEN incluso)

QUOTA RIDOTTA (friendly/family) - 20,00 €
(tesseramento CSEN incluso)

MASCOTTE (under 18) - gratuita
(tesseramento CSEN incluso)

SUPPLEMENTO MAGLIA UFFICIALE - 20,00 €
(obbligatorio alla prima iscrizione)

TAGLIA S M L XL XXL

SUPPLEMENTO TESSERAMENTO FIDAL - 12,00 €
(gratis per Under 18 e Over 65)

SCADENZA CERTIFICATO MEDICO ____ / ____ / ____

NOTE:

Il/ La sottoscritto/a

nato a Pr il / /

residente in (via,piazza,etc.) n.

città Pr CAP

C.F.

Tel. Cell.

mail

In proprio

CHIEDE

di essere ammesso quale socio dell'Associazione TERNANA MARATHON CLUB ASD e di partecipare alle attività ludico/sportive in forma organizzata in tutti gli spazi coperti e scoperti secondo le modalità definite dal Consiglio Direttivo.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui all'Atto Costitutivo, allo Statuto Sociale, al Regolamento ed alle successive Deliberazioni degli organi sociali di attuazione dello stesso;
- nel pieno possesso delle proprie facoltà, e sotto la piena ed esclusiva responsabilità, di essere in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva Agonistica/Non agonistica, necessaria per partecipare alle attività sportive organizzate dall'Associazione, quindi di essere in regola con la posizione sanitaria come prescritto dalle vigenti norme di legge e di sollevare da qualsiasi responsabilità in caso di malore o infortunio, per danni alla persona e/o al patrimonio che possa subire a causa dello stato di salute, i dirigenti e i tecnici dell'Associazione TERNANA MARATHON CLUB ASD e del CSEN, a cui l'Associazione è affiliata, **consapevole del rischio compreso nello svolgimento della disciplina e attività sportiva praticata;**
- di aver letto e compreso, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del c.c., nonché di accettare integralmente la Polizza RCT stipulata dal CSEN, a cui l'Associazione è regolarmente affiliata;
- di aver preso visione sul sito www.csen.it delle polizze infortuni e integrative, facoltative, che a richiesta e con versamento di una quota maggiore possono essere sottoscritte.

SI IMPEGNA

- a versare, all'atto della sottoscrizione della presente domanda, l'importo complessivo della quota di ammissione e degli eventuali supplementi;
- a fornire certificazione medica, in corso di validità, attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva Agonistica/Non agonistica, da allegare alla domanda di ammissione.

Luogo e data

Firma

.....
(sezione da compilare solo nel caso di iscrizione di minore per il quale viene esercitata la potestà genitoriale)

In qualità di esercente la potestà genitoriale sul minore

nato a _____ Pr _____ il _____ / _____ / _____
residente in (via,piazza,etc.) _____ n. _____
città _____ Pr _____ CAP _____
C.F. _____

CHIEDE

che il minore venga ammesso quale socio dell'associazione TERNANA MARATHON CLUB ASD e che possa partecipare alle attività in forma organizzata in tutti gli spazi coperti e scoperti secondo le modalità definite dal Consiglio Direttivo.

DICHIARA

- di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui all'Atto Costitutivo, allo Statuto Sociale, al Regolamento ed alle successive Deliberazioni degli organi sociali di attuazione dello stesso;
- nel pieno possesso delle proprie facoltà, e sotto la piena ed esclusiva responsabilità, che il minore è in possesso di certificazione medica attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva Agonistica/Non agonistica, necessaria per partecipare alle attività sportive organizzate dall'Associazione, quindi di essere in regola con la posizione sanitaria come prescritto dalle vigenti norme di legge e di sollevare da qualsiasi responsabilità in caso di malore o infortunio, per danni alla persona e/o al patrimonio che possa subire a causa dello stato di salute, i dirigenti e i tecnici dell'Associazione TERNANA MARATHON CLUB ASD e del CSEN, a cui l'Associazione è affiliata, **consapevole del rischio compreso nello svolgimento della disciplina e attività sportiva praticata;**
- di aver letto e compreso, ai sensi degli artt. 1341 e 1342 del c.c., nonchè di accettare integralmente la Polizza RCT stipulata dal CSEN, a cui l'Associazione è regolarmente affiliata;
- di aver preso visione sul sito www.csen.it delle polizze infortuni e integrative, facoltative, che a richiesta e con versamento di una quota maggiore possono essere sottoscritte.

SI IMPEGNA

- a versare, all'atto della sottoscrizione della presente domanda, l'importo complessivo della quota di ammissione e degli eventuali supplementi;
- a fornire certificazione medica, in corso di validità, attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva Agonistica/Non agonistica, da allegare alla domanda di ammissione.

Luogo e data

Firma