



I.A.S.A.-ITALIA



MODULO RICHIESTA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____

domiciliato a _____ via _____ n. _____ cap. _____

cittadinanza _____ e – mail _____ tel. _____

Porto d'armi : Uso _____ nr.: _____ ril.il: _____ da _____
Specificare indicare data di rilascio

Cod. Fiscale _____ Club di Appartenenza: _____

***Questo modulo NON sarà elaborato e considerato valido se non completamente compilato e firmato e corredato dalla copia del porto d'armi e del certificato medico di idoneità fisica o dalla dichiarazione del Presidente del club di appartenenza che li detiene presso la propria sede.**

CHIEDE

L'ISCRIZIONE AL CAMPIONATO/TROFEO ACTION SHOOTING I.A.S.A. – LIBERTAS per l'anno 2020

DICHIARA

di essere esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta e allo scopo produce il **certificato medico che allega** alla presente.

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti **I.A.S.A-ITALIA**, di accettarli integralmente ed incondizionatamente, anche con riferimento alle norme di comportamento sportivo del CONI.

Si impegna a comunicare entro 3 giorni a mezzo e-mail alla Segreteria I.A.S.A. - ITALIA eventuali provvedimenti di ritiro o sospensione del porto d'armi o titolo equipollente, **che si allega in copia**, emanati dalle competenti Autorità.

AUTORIZZA

l'Associazione Sportiva Dilettantistica I.A.S.A - ITALIA, ai sensi del *d. Lgs. 30/6/2003 n. 196*, ad utilizzare i dati raccolti all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione, nonché il trattamento degli stessi mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie.

l'Associazione Sportiva Dilettantistica I.A.S.A. - ITALIA ad effettuare riprese fotografiche durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa.

- Copia della presente domanda e relative fotocopie di tutti i documenti, sono conservati presso l'archivio del ASD I.A.S.A. ITALIA.

In ogni momento, a norma dell'art. 13 della Legge **675/96**, il socio potrà chiedere la modifica o la Cancellazione a I.A.S.A. – ITALIA

Per presa visione ed accettazione di tutto quanto sopra riportato, liberamente sottoscrivo.

- Quota iscrizione Regular/Senior/Super Senior (entro il 31.01.2020).....€. 40,00**
- Quota iscrizione Regular/Senior/Super Senior (dopo il 31.01.2020).....€. 50,00**
- Quota iscrizione Lady, Junior e M.O€. 25,00**
- Quota iscrizione Istruttore.....€. 100,00**

comprensiva di polizza assicurativa LIBERTAS BASE - su IBAN nr. IT 08 R 01030 76271 000061510036 – Monte Paschi Siena – Nocera Inferiore (SA) (la polizza assicurativa sarà attiva nelle 24H del giorno feriale successivo all'accettazione della presente domanda e sarà valida fino alle ore 24 del 31.12.2020).

FIRMA LEGGIBILE DELL'INTERESSATO: _____

MANLEVA DI RESPONSABILITÀ

Né io, né alcuno per mio conto, intenterà mai alcuna azione legale nei confronti della **I.A.S.A. - ITALIA**, dei suoi rappresentanti, responsabili od arbitri per qualsiasi danno da me provocato partecipando ad un evento organizzato o approvato da essa, dai suoi rappresentanti, responsabili od arbitri.

Sono consapevole dei potenziali rischi per l'incolumità di persone o cose, insiti nell'uso delle armi da fuoco e di conseguenza mi assumo tutte le responsabilità relative a danni di qualsiasi genere, nei confronti di persone o cose, derivanti da tale attività.

Ho letto e chiaramente compreso le clausole espresse da questa MANLEVA DI RESPONSABILITÀ ed ho sottoscritto volontariamente questo documento.

Data _____

Il dichiarante _____

N.B. La presente domanda di iscrizione sarà considerata valida/effettiva a valle dell'approvazione del C.D. I.A.S.A. Italia.