



I.A.S.A. - ITALIA

MODULO RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO

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

C.F.: _____ Club di Appartenenza**:

**Questo modulo NON sarà elaborato e considerato valido se non completamente compilato, firmato e corredato dalla copia del porto d'armi e del certificato medico di idoneità fisica.*

***Club di appartenenza alla stessa Federazione o Ente di Promozione Sportiva a cui è affiliata la a.s.d. I.A.S.A. - Italia.*

CHIEDE L'ISCRIZIONE ALLA A.S.D. I.A.S.A. - ITALIA 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 correlate 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.

- ✓ Verso € _____,00 comprensiva di quota associativa e polizza assicurativa su IBAN nr. **IT 08 R 01030 76271 0000 615100 36 – 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.