



AFFILIATA CSEN, ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL CONI

**DOMANDA DI AMMISSIONE A TESSERATO
ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
"LIVE IT UP A.S.D. "
Cod. fisc: 09610480965
SEDE IN VIALE ISONZO N° 30 - ROZZANO (MI)**

Il sottoscritto/aN° Tessera CSEN
Nato/a.....Prov.....il.....
residente aProv.....
In via.....n°.....cap.....
Tel.....c.f.....
Fax.....E-mail.....

CHIEDE

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva "base" dello CSEN, ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I., che mi verrà rilasciata al momento dell'iscrizione **quale TESSERATO dell'associazione sportiva dilettantistica "LIVE IT UP A.S.D."** attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno _____ in Euro 20,00 (Venti/00).

SAI Assicurazioni sunto estratto di polizza infortuni previste nella tessera BASE dello CSEN:

Euro 80.000,00 per morte o invalidità permanente (franchigia 6% attività del tempo libero; 9% per arti marziali e sport da combattimento, lotta in genere, calcio e calcetto, ciclismo mountainbike, equitazione, parkour, sci, windsurf, sport motoristici, kitesurf, snowboard, snowkite, canoa, skateboard,wakeboard, kajak, rafting, speleologia e Rugby; Indennità forfettaria: Per fratture prodotte da traumi che rientrano in franchigia Euro 100,00; per setto nasale Euro 150,00. Per montatura occhiali (per giovani fino ai 15 anni) Euro 100,00.

Il socio è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche) in corso di validità agli addetti dell'associazione. Il consiglio direttivo dell'associazione, in assenza del previsto certificato medico, si avvale della facoltà di deliberare l'impedimento al socio di svolgere qualsiasi attività sportiva. Salvo nei casi in cui non è previsto il suddetto certificato medico come da circolare CONI del 10 Giugno 2016 Prot. N. 0006897/16

- Chiedo di essere tesserato per poter partecipare alle attività sportive regolamentate **per cui occorre il certificato medico**
- Chiedo di essere tesserato senza svolgere nessuna attività sportiva

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali. Consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e istituzionali. per lo svolgimento dell'attività istituzionale, organizzativa e tecnica e la gestione del rapporto associativo. Nello specifico i dati saranno trasmessi al comitato provinciale CSEN di competenza ed alla società Sport Servizi No Profit, che collaborano per l'erogazione dei servizi riferiti agli scopi di cui sopra. Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n-° 196/2003 , recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da lei forniti , formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali, pertanto, strettamente connesse alle attività statutarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione , modifica , opposizione al trattamento).

Rozzano,

Firma socio

Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà