

ASD PAINTBALL ELITE SCHOOL BERGAMO

Via Raspalupo,6 24040 Dalmine
paintballbergamo@hotmail.it

C.F.03604320162
Www.paintballelitebergamo.webnode.com



NOME:	COGNOME:
NATO IL:	CITTA':
RESIDENTE IN VIA :	CITTA':
TELEFONO:	COD.FISCALE
N° DOCUMENTO:	

DOCUMENTO GENITORE PER TESSERAMENTO MINORI

NOME COGNOME : _____ N° DOCUMENTO _____

Dichiaro di essere il genitore legittimo/naturale del minore .dichiaro di essere il titolare congiuntamente della podesta' ex art 361 del codice civile sul figlio minore(anche se separati come articolo155 bis del codice civile)

INVIO RICHIESTA TESSERAMENTO VIA MAIL

Se stai compilando il modulo dopo averlo scricato dal nostro sito internet , potrai inviarlo all'indirizzo mail paintballbergamo@hotmail.it allegando copia di avvenuto versamento della quota associativa.Al ricevimento della mail sarai ricontattato per la conferma , e dopo la verifica dei tuoi dati verra' eseguito il tesseramento

CODICE ETICO - PRINCIPI GENERALI - IMPEGNO SOCIALE

Dichiaro di aver preso visione,accettare ed impegnarsi a rispettare fedelmente lo statuto dell'associazione ,i regolamenti e ogni altra delibera approvata dal consiglio direttivo,disponibili pre la consultazione presso le sedi dell'associazione e sul sito internet all'indirizzo: www.paintballbergamo.it. Impegnarsi a versare la quota sociale per l'anno corrente contestualmente alla consegna del modulo presente.

CERTIFICAZIONE IDONEITA' FISICA E SISTEMI DI SICUREZZA

In merito all'Idoneita' Fisica Sportiva Non Agonistica presentero' certificazione medica.In mancanza di questa DICHIARO di essere in possesso del documetno di idoneita' fisica rilasciato dal proprio medico curante,con il quale si attesta la propria idoneita' fisica nella pratica attivita' Paintball come attivita' ginnico-motoria con finalita' di apprendimento e perfezionamento.Dichiaro di essere stato informato dall'ASD PAINTBALL ELITE SCHOOL BERGAMO dei rischi e eventuali infortuni che l'attivita' comporta. Inoltre l'Associazione durante l'attivita' mi ha istruito e attrezzato di tutti i dispositivi di sicurezza atti alla difesa della mia persona.

- ➡ Che i dati sopra riportati sono veritieri;
- ➡ Di partecipare liberamente ed a titolo strettamente personale alle attivita' sportive dell'associazione;
- ➡ Di aver letto e di approvare lo statuto e i regolamenti dell'associazione;
- ➡ Di esser informato sulle misure di sicurezza da adottare durante il gioco/preparazione paintball;
- ➡ Di essermi adeguatamente allenato alla pratica sportiva che comporta,per propria stessa natura e finalita', sforzo fisico e rischio di traumi e lesioni anche gravi e permanenti;
- ➡ Di aver letto e valutato attentamente il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo;
- ➡ Permetto di utilizzare in esclusiva tutte le eventuali immagini video e fotografiche che verranno prodotte durante il gioco/preparazione, allo scopo di divulgare l'attivita' del Paintball in generale
- ➡ Sono consapevole delle conseguenze dannose per la mia persona che si potrebbero verificare durante il gioco rimuovendo le protezioni a me consegnate e pertanto dichiaro sotto la mia responsabilita':
- ➡ Di assumere la responsabilita' di ogni rischio comunque legato alla pratica del gioco/preparazione paintball ed all'attivita' fisica che essa implica;
- ➡ Di sollevare l' "Associazione Sportiva Dilettantistica Paintball Elite School Bergamo",nonché tutti i suoi organi e soci,da tutte le responsabilita',che possano essere fatta valere da me o da terzi,derivanti dagli eventuali danni alla propria persona e a terze persone e/o cose che dovessero occorrere in conseguenza e a motivo della pratica del paintball.

FIRMA DEL RICHIEDENTE (maggiormente) _____

FIRMA DEL GENITORE _____

DATA ACCETTAZIONE: _____

N° TESSERA FIDASC : _____