



MODULO ISCRIZIONE - ANNO 2011

Io sottoscritto (nome e cognome) _____
 data e luogo di nascita ____/____/____/ _____
 Indirizzo (via, numero, CAP, Città) _____

 Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Chiedo l'iscrizione al Biker Club Bassano Romano pagando la quota associativa obbligatoria pari a:

(barrare solo una casella)

<input type="checkbox"/>	€ 15,00	S1	Socio	
<input type="checkbox"/>	€ 35,00	AT	Socio+ Tessera AT -C.S.I. (Agonista) *	<i>Obbligo del certificato di idoneità all'attività agonistica rilasciato dal medico sportivo</i>
<input type="checkbox"/>	€ 35,00	SO	Socio + Tessera SO C.S.I. (Cicloturista) *	<i>Obbligo del certificato di sana e robusta costituzione rilasciato dal medico di famiglia</i>

Dichiaro inoltre quanto segue:

- considerato che la copertura assicurativa per i tesserati AT ed SO (regolamentazione, durata e premi ecc.) è quella prevista dal C.S.I. all'atto dell'affiliazione 2011 ed è subordinata alla validità del certificato medico da me presentato, qualora detto certificato scadesse prima del termine della suddetta affiliazione, nelle more della consegna di un nuovo e valido certificato al Presidente dell'Associazione, mi impegno a non partecipare ad eventi e/o attività competitive e comunque manleva sin da ora il Biker Club Bassano R. da ogni responsabilità conseguente alla mancata presentazione di un nuovo e valido certificato medico. Dichiaro inoltre di non richiedere risarcimenti danni al Biker Club Bassano R. per importi eventualmente non rimborsabili e/o non rimborsati dalla società d'assicurazione dell'ente di affiliazione;
- di conoscere ed accettare senza riserve tutte le norme dello Statuto e le disposizioni regolamentari disposte dall'Associazione;
- di partecipare alle manifestazioni competitive organizzate dal C.S.I. unicamente come associato del Biker Club, salvo eventuali deroghe concesse dal Consiglio Direttivo;
- di conoscere ed accettare i contenuti nel documento "Informativa sulla privacy" ricevuto in allegato alla presente;
- autorizzo il Biker Club Bassano R., con riferimento al D.L. n. 196/03 art. 13, art. 23 e successive modifiche ed integrazioni, a trattare ed elaborare i miei dati personali anche sensibili, afferenti l'attività dell'Associazione come meglio descritto nel documento "Informativa sulla privacy".

Bassano Romano li _____

Firma _____

Allegato

Documento "Informativa sulla Privacy"

(*In caso di mancata presentazione del certificato medico non sarà consegnato il tesserino C.S.I.



BIKER CLUB Bassano Romano
Associazione sportiva dilettantistica

Data _____ Ricevo da _____

La somma di € _____ per l'iscrizione al Biker Club Bassano Romano – ASD.

Tipo Iscrizione S1 AT SO

Nominativo e Firma di chi riceve l'iscrizione _____