



# Associazione Sportiva Dilettantistica "Il Branco" Softair Ancona

via Trieste 122  
Moie di Maiolati Spontini (AN)  
60030 – Italia

## Modulo di Iscrizione

Io sottoscritto : \_\_\_\_\_

Nato a : \_\_\_\_\_ Provincia : \_\_\_\_\_ IL : \_\_\_\_\_

Residente a : \_\_\_\_\_ Provincia : \_\_\_\_\_ CAP : \_\_\_\_\_

Via : \_\_\_\_\_ N° : \_\_\_\_\_ CF : \_\_\_\_\_

Tel. : \_\_\_\_\_ Cellulare : \_\_\_\_\_

## CON LA PRESENTE CHIEDO:

- di essere ammesso a far parte dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Il Branco".

## A TALE SCOPO DICHIARO:

- di avere ricevuto copia dello statuto regolarmente registrato;
- di avere ricevuto copia del regolamento interno e di accettarlo in ogni sua parte;
- di avere acconsentito al trattamento dei dati personali (D.L.vo n° 196/03);
- di non avere patologie mediche che vietino la pratica di discipline sportive a livello dilettantistico;
- di non aver riportato condanne penali;
- di essere a conoscenza di tutti i rischi che l'attività del softair comporta;
- di aver allegato certificato medico non agonistico di sana e robusta costituzione;
- di essere pienamente consapevole della potenziale pericolosità per me e per gli altri insita nelle attività che svolgo nell'ambito dell'associazione sportiva;
- che la mia partecipazione alle attività dell'associazione sportiva è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento delle attività sociali;
- di assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
- che sono a conoscenza di tutte le regole sulla sicurezza che disciplinano le attività dell'associazione sportiva.

In conseguenza di quanto sopra, il sottoscritto intende assolvere con la presente l'ASD "Il Branco", i suoi organi sociali ed i suoi rappresentanti dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere come conseguenza della sua partecipazione alle attività sociali e per qualsiasi danno che subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data : \_\_\_\_\_

Firma : \_\_\_\_\_ Firma del segretario: \_\_\_\_\_

Tale modulo ha validità fino al 31-12-20\_\_