

**DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI
TESSERATO da 1/9/2026 a 31/08/2027**

SOLO PER MAGGIORENNI

DA COMPILARE A CURA DELL'ATLETA

Parteciperai agli allenamenti?

SI

NO

Parteciperai alle gare?

SI

NO

RISERVATO ALLA SOCIETÀ

Iscrizione CSI

SI

NO

Iscrizione FIDAL

SI

NO

Iscrizione AICS

SI

NO

SOCIO

SI

NO

PRIMO TESSERAMENTO – compilare anche modulo privacy

RINNOVO – Compilare solo questo modulo

N.B. per iscrizione alla FIDAL e AICS contattare la segreteria

Il/La sottoscritto/a _____, **M** ☐ **F** ☐

nato/a a _____, il _____, Residente a _____

in via _____ nr. _____, Codice Fiscale _____

Telefono _____, cellulare _____, e-mail _____

Chiede di partecipare in qualità di tesserato alle attività della Associazione Sportiva Dilettantistica Risorgive APS (di seguito ASD Risorgive APS), con sede in Monticello Conte Otto, via Fogazzaro 25, aderendo, per il tramite della stessa ASD Risorgive APS, alla Federazione Italiana Atletica Leggera E/O al Centro Sportivo Italiano E/O all'Associazione Italiana Cultura e Sport

Dichiara per conto proprio

- di impegnarsi al pagamento della **quota di tesseramento** attualmente di **20 euro** e delle quote di partecipazione ai corsi previste a seconda delle attività scelte; **Il versamento va effettuato esclusivamente a mezzo bonifico bancario sul conto corrente IBAN IT23P088076056000000865299 intestato ASD Risorgive APS;**

- di aver ricevuto o preso visione dal sito internet dell'associazione (<https://www.asdrisorgive.org/informativa-sulla-privacy/>), dell'**informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679**, in particolare dell'identità del Titolare, dell'oggetto, delle finalità e delle modalità, del trattamento dei dati; della conservazione, comunicazione, diffusione, trasferimento e profilazione dei dati; dei diritti dell'interessato, ivi compreso il diritto alla revoca del consenso, così come indicato ai punti 1,2,3,4,5,6,7,8,9 dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679;

- **DI AVER PRESO VISIONE SUL SITO DELL'ASSOCIAZIONE (all'indirizzo <https://www.asdrisorgive.org/la-societa/per-soci-e-atleti/salvaguardia/>) DEL MODELLO DI PREVENZIONE E CONTRASTO DEI FENOMENI DI ABUSO, VIOLENZA E DISCRIMINAZIONE E DI ACCETTARE INTEGRALMENTE E SENZA RISERVE I REGOLAMENTI IN ESSO CONTENUTI.**

Con la sottoscrizione del presente modulo

A.S.D. RISORGIVE APS – Associazione Sportiva Dilettantistica e di Promozione Sociale

Affiliata al Centro Sportivo Italiano (codice n. 03600031) - affiliata alla FIDAL (codice VI-624) - iscritta al n.02550960245 del Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche del Dipartimento per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri
Via A. Fogazzaro 25 - 36010 Monticello Conte Otto (VI) - Cell. Presidente 3494567062 – Codice Fiscale 02550960245

e-mail: asdrisorgive@gmail.com **pec:** asdrisorgive@pec.it **sito internet:** <https://www.asdrisorgive.org/>

Facebook – Instagram: @asdrisorgive

ACCONSENTE ☐

NON ACCONSENTE ☐

ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 del regolamento UE 2016/679, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti dell'informativa **(NB.: SENZA QUESTO CONSENSO NON SI PUO' PROCEDERE ALL'ISCRIZIONE)**

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DELLE IMMAGINI

Letta l'informativa sulla privacy ricevuta ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 196/2003 e dell'articolo 13 del Regolamento UE

n. 2016/679 ed in particolare quanto precisato all'art. 3 e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 del cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941 n. 633, legge sul diritto d'autore:

AUTORIZZA ☐

NON AUTORIZZA ☐

l'ASD RISORGIVE APS, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di fotografie ritraenti il sottoscritto, sul sito internet dell'associazione (<https://www.asdrisorgive.org/>), su eventuali periodici editi dall'associazione e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, comprese piattaforme di social network, nonché autorizza la conservazione delle foto stesse negli archivi dell'ASD RISORGIVE e delle ditte che predispongono eventuali pubblicazioni editate dall'associazione.

Dichiara di non pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e non chiedere alcuna forma di compenso per le immagini utilizzate. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni momento con comunicazione scritta da inviare ad ASD Risorgive APS Via Fogazzaro nr. 25 – Monticello Conte Otto

INFORMATIVA ATTIVITA' A.S.D. RISORGIVE

A.S.D. RISORGIVE APS ha per finalità lo sviluppo e la diffusione di attività sportive connesse alla disciplina dell'atletica leggera, intesa come mezzo di formazione psicofisica e morale dei soci mediante la gestione di ogni forma di attività sportiva, ricreativa o di ogni altro tipo di attività motoria e non motoria, idonea a promuovere la conoscenza e la pratica dell'atletica leggera. Si prefigge anche di promuovere una cultura sportiva contraria alla violenza e all'utilizzo di pratiche e sostanze nocive alla salute degli atleti. Il progetto si concretizza, a partire dai 9 anni d'età, anche con la partecipazione alle 'attività agonistiche proposte dalla Federazione Italiana Atletica Leggera (FIDAL) e dal Centro Sportivo Italiano, cui gli atleti sono tenuti a partecipare.

Tutta l'attività proposta è coperta da polizza assicurativa contro gli infortuni fornita dall'ente o federazione al quale l'atleta verrà tesserato, nonché da un'assicurazione di responsabilità civile verso terzi stipulata dall'associazione.

Tali coperture assicurative divengono attive nel momento in cui l'atleta consegna la modulistica completa e firmata, IL CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO IN ORIGINALE o COPIA AUTENTICATA, versa la quota di tesseramento e la quota relativa alla partecipazione ai corsi (se dovuta). Il mancato adempimento di tali atti comporterà l'allontanamento dell'atleta dall'attività.

L'associazione si ritiene responsabile dell'attività da 5 minuti prima a 5 minuti dopo l'orario in cui è programmata l'attività stessa.

Con la sottoscrizione della presente, dichiara di sollevare e liberare l'Associazione, assieme a tutti i suoi allenatori, dirigenti, collaboratori e accompagnatori, da ogni responsabilità e quindi rinunciare ogni azione

A.S.D. RISORGIVE APS – Associazione Sportiva Dilettantistica e di Promozione Sociale

Affiliata al Centro Sportivo Italiano (codice n. 03600031) - affiliata alla FIDAL (codice VI-624) - iscritta al n.02550960245 del Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche del Dipartimento per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri
Via A. Fogazzaro 25 - 36010 Monticello Conte Otto (VI) - Cell. Presidente 3494567062 – Codice Fiscale 02550960245

e-mail: asdrisorgive@gmail.com pec: asdrisorgive@pec.it sito internet: <https://www.asdrisorgive.org/>
Facebook – Instagram: @asdrisorgive

di rivalsa nei confronti degli stessi in ordine a:

- Sinistri e/o altri danni che dovessero coinvolgere gli atleti durante il loro trasporto da parte di accompagnatori da casa agli impianti sportivi (in genere) sia per gli allenamenti che per tutti gli eventi e le gare ufficiali;
- Incidenti con conseguenti danni occorsi durante allenamenti o gare non autorizzati dall'Associazione o fuori dell'area di pertinenza della stessa.
- Smarrimento, furto o danni a oggetti personali sia all'interno che all'esterno delle strutture ove l'Associazione opera.

Sarà mia cura e onere:

- Verificare le norme e le disposizioni che regolano l'attività sportiva dell'Associazione
- Fornire adeguata certificazione medica relativa all'idoneità fisica come richiesta dalle normative vigenti.

Non riterrò l'Associazione responsabile dell'esattezza dei dati forniti dai suoi partecipanti.

Per quanto sopra dichiaro di voler partecipare alle attività sportive organizzate dall'A.S.D. RISORGIVE APS.

Nota bene: il CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO deve riportare la dicitura PER ATLETICA LEGGERA, i certificati hanno validità di un anno dalla data dell'emissione. **Il certificato medico deve essere consegnato in originale o copia autenticata (in questo caso il tesserato si impegna a conservare l'originale per 5 anni), ai sensi del Decreto Ministero della Sanità 18.02.1982. In caso contrario l'atleta non potrà partecipare a nessuna gara.**

Preso atto che le forme assicurative attraverso gli Enti di tesseramento sono adeguate ai minimi di legge attuali. dichiaro che in caso di infortunio, mi riterrò soddisfatto dalla forma e sostanza di eventuale rimborso assicurativo dell'Ente al quale verrò tesserato.

HO LETTO IL MODULO DI TESSERAMENTO E L'INFORMATIVA SULLA PRIVACY CON ATTENZIONE, L'HO COMPRESA PER INTERO E VOLONTARIAMENTE NE SOTTOSCRIVO LE CONDIZIONI ACCETTANDO LE SENZA RISERVA.

CERTIFICO IN BASE ALLE LEGGI ATTUALI CHE I DATI RILASCIATI SONO VERITIERI.

Data

Firma

N.B. il presente modulo compilato in ogni sua parte va inviato via mail all'indirizzo:

segreteria@asdrisorgive.org

A.S.D. RISORGIVE APS – Associazione Sportiva Dilettantistica e di Promozione Sociale

Affiliata al Centro Sportivo Italiano (codice n. 03600031) - affiliata alla FIDAL (codice VI-624) - iscritta al n.02550960245 del Registro nazionale delle attività sportive dilettantistiche del Dipartimento per lo Sport della Presidenza del Consiglio dei Ministri
Via A. Fogazzaro 25 - 36010 Monticello Conte Otto (VI) - Cell. Presidente 3494567062 – Codice Fiscale 02550960245

e-mail: asdrisorgive@gmail.com **pec:** asdrisorgive@pec.it **sito internet:** <https://www.asdrisorgive.org/>

Facebook – Instagram: @asdrisorgive