



Sede operativa:  
Scuola Ungaretti V.le Piave 44 Brescia (BS)  
25100

Sede legale:  
Corso Martiri della libertà, 38 Brescia (BS)  
25100

CF : 98156540175

P.IVA: 03934280987

Tel. 3381636743

E-Mail: taekwondo.leonessa@gmail.com

Pec: taekwondo.leonessa@pec.it



## MODULO TESSERAMENTO/ RINNOVO TESSERAMENTO SEDE:

**Brescia**  **Nave**

Spett.le ASD TAEKWONDO LEONESSA avente sede legale in CORSO MARTIRI DELLA LIBERTA' N.38 CAP 25121 Città BRESCIA(BS)  
C.F. / P.IVA 98156540175

**Il/La** sottoscritto/a \_\_\_\_\_ **nato/a** a

\_\_\_\_\_ **il** / / \_\_\_\_\_ **, residente a**

\_\_\_\_\_ **CAP** \_\_\_\_\_ **Prov.** \_\_\_\_\_ **Via/Piazza**

\_\_\_\_\_ **N.** \_\_\_\_\_ **Codice Fiscale (leggibile)**

\_\_\_\_\_ **; Cell/contatto Whatsapp:** \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

chiede al CONSIGLIO DIRETTIVO dell'ASD TAEKWONDO LEONESSA di

- ESSERE TESSERATO COME SOCIO PER LA PRIMA VOLTA ALL'ASD TAEKWONDO LEONESSA
- OTTENERE IL RINNOVO DEL TESSERAMENTO COME SOCIO ALL'ASD TAEKWONDO LEONESSA

E dunque di essere immatricolato alla FITA (FEDERAZIONE ITALIANA TAEKWONDO).

Inoltre dichiara che

- Gli è stato reso noto che con la sottoscrizione del presente modulo, ella entrerà a fare parte di una A.S.D.
- Gli è stato comunicato, da parte del Presidente o da un altro soggetto a ciò espressamente autorizzato e delegato, il suo status di associato ed i diritti e doveri inerenti e conseguenti tale predetta qualità;
- Gli è stata comunicata la metodologia e le modalità di convocazione dell'assemblea dei soci;
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto dell'ASD di cui ha preso visione.
- Gli è stato comunicato il diritto di potere visionare il rendiconto economico finanziario dell'ASD, a semplice richiesta scritta.

### COPERTURE ASSICURATIVE SOLO PER I TESSERATI SPORTIVI:

- Dichiara di essere stato adeguatamente informato dell'esistenza e dell'operatività della copertura assicurativa, e che la stessa è operativa SOLO ESCLUSIVAMENTE nei confronti degli associati che abbiano versato la quota associativa ed inoltre che tale copertura avrà decorrenza dalla settimana successiva all'avvenuta contabilizzazione del versamento di cui sopra (fatti salvi i tempi tecnici per potere effettuare il bonifico alla Fita).
- Dichiara di essere a conoscenza che la polizza assicurativa insieme al modulo denuncia infortuni ecc. sono reperibili nella seguente pagina: <http://www.taekwondoitalia.it/documenti/norme.html>
- Dichiara di conoscere e impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Cod. Civile, riguardante l'assicurazione contro infortuni e cioè "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno". Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti. Esonera l'ASD in questione, nella persona dei suoi istruttori e/o dirigenti, per qualsiasi incidente possa avvenire durante la propria attività pratica per fatto allo stesso imputabile.
- Dichiara che non assumerà nelle 48 ore precedenti l'attività sportiva, sostanze stupefacenti e/o psicotrope, nonché farmaci ovvero bevande alcoliche che possano alterare la propria capacità di discernimento, nonché di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività sportiva pur non potendosi considerare la presente un'attività potenzialmente pericolosa.
- Dichiara di essere consapevole che è facoltà del Presidente e/o di suoi delegati, allontanare dall'allenamento, a propria discrezione, soggetti che, per qualsivoglia motivo, non risultino, al momento dell'espletamento dell'attività, idonei all'esercizio della pratica sportiva. I soggetti eventualmente allontanati non avranno diritto ad alcun rimborso, ma potranno partecipare ai successivi allenamenti, ove a discrezione del Presidente e/o dei suoi delegati e/o comunque dell'istruttore in quel momento presente, siano ritenuti sussistenti i richiesti requisiti di idoneità.
- Dichiara di assumersi sin da ora ogni e qualsiasi responsabilità in ordine ad eventuali sinistri che abbiano a verificarsi in ragione di comportamenti dolosi e/o colposi dallo stesso eventualmente posti in essere, e ciò sia con riferimento ai danni dallo stesso subiti che provocati a terzi, manlevando espressamente l'A.S.D TAEKWONDO LEONESSA, i suoi collaboratori o/e dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno, dovesse derivare alla propria persona in occasione ed a causa dell'attività svolta presso l'Associazione predetta per atti o fatti allo stesso ascrivibili.
- Dichiara di avere attentamente letto e valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo.
- Dichiara altresì di essere a conoscenza delle finalità dei predetti dettami, stabiliti per la sicurezza degli atleti e che il loro mancato rispetto potrebbe cagionare danno a se stessi e/o ai terzi, con ogni relativa conseguenza in termini di responsabilità personale civile e penale.
- Dichiara di autorizzare a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione



Sede operativa:  
Scuola Ungaretti V.le Piave 44 Brescia (BS)  
25100

Sede legale:  
Corso Martiri della libertà, 38 Brescia (BS)  
25100

CF : 98156540175

PIVA: 03934280987

Tel. 3381636743

E-Mail: taekwondo.leonessa@gmail.com

Pec: taekwondo.leonessa@pec.it



delle foto stesse negli archivi informatici e prende atto che le finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere pubblicitario, promozionale e/o divulgativo in ambito sportivo. La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare via posta comune o e-mail.

- Dichiaro di aver ricevuto l'Informativa ai sensi del *Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 Aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE (Regolamento generale sulla protezione dei dati)* e

di aver dato espresso consenso alla raccolta ed alla conservazione dei propri dati in conformità al disposto normativo.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**PER I MINORI: DICHIARAZIONE DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI:**

I sottoscritti/o/a \_\_\_\_\_ in qualità di genitori/e dichiariamo/o di accettare in base a quanto previsto dal codice civile sull'esercizio di potestà, il tesseramento all'ASD TAEKWONDO LEONESSA del proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nonché di conoscere e concorrere a fare rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa ASD TAEKWONDO LEONESSA.

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 – Art. 6.1, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento altresì, in particolare ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati soggetti indicati dall'informativa stessa.*

DATA \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_ LEGGIBILE \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_ DICHIARANTE \_\_\_\_\_ (NEL \_\_\_\_\_ CASO \_\_\_\_\_ DI \_\_\_\_\_ MINORI \_\_\_\_\_ DELL'AVENTE POTESTA') \_\_\_\_\_