

| | | |
|---|--|---|
|  | TESSERAMENTO STAGIONE 2024/2025 |  |
| SCI CAI SCHIO 1910 ASD | | |

Il/la sottoscritto/a _____

residente a _____ in via _____ nr. _____

nato a _____ il _____

C.F. _____

C.A.P. _____ Cell. _____ e-mail _____

condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'Associazione **SCI CAI SCHIO 1910 ASD**

CHIEDE

- *ISCRIZIONE ALLO SCI CAI SCHIO 1910 asd € 15
- *FINO AI 16 ANNI € 10,00

ISCRIZIONE SQUADRA AGONISTICA

- DISCESA o FONDO
- ALPINISMO
- Tesseramento alla FIS (€ 35,00)
- Tesseramento alla FIS fino ai 10 anni (€ 20,00) Tesseramento alla FIE (€,00)
- ISCRIZIONE PRESCIISTICA ITIS**
- primo trimestre (€ 85,00) + quota di iscrizione*
- secondo trimestre (€ 90,00) + quota di iscrizione*
- ISCRIZIONE PRESCIISTICA STADIO (dal 23 settembre al 31 marzo) + opzione Aprile (obbligatorio certificato medico sportivo)**
- un giorno per settimana (€ 120,00) + quota di iscrizione*
(oppure 2 volte/settimana da settembre a dicembre)
- due giorni per settimana (€ 180,00) + quota di iscrizione*
- Aprile due giorni per settimana (€ 30) gruppo unico

Schio, lì _____

Firma _____

Ai fini della partecipazione alla squadra agonistica di scialpinismo dello SCI CAI SCHIO 1910 ASD, in conformità con la normativa della Regione Veneto del 17/03/1994, prot. N. 9102/20112, dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere idoneo a svolgere attività fisica agonistica, di non presentare alcuna controindicazione temporanea o permanente che richieda assistenza o precauzioni particolari e di essere in possesso del certificato medico agonistico in corso di validità. Esonera l'Associazione SCI CAI SCHIO 1910 ASD da ogni responsabilità per eventuali infortuni e/o danni arrecati che si dovessero verificare. Rinuncia a chiedere, al sodalizio e ai suoi membri, risarcimento di eventuali danni.

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto tutte le informazioni di cui agli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 (GDPR) mediante nota informativa con indicate le finalità e modalità di trattamento dei propri dati personali, le conseguenze del rifiuto al loro conferimento, i soggetti o categorie di soggetti ai quali gli stessi possono essere

comunicati o diffusi in qualità di incaricati o responsabili, i diritti riconosciuti (in particolare, ai sensi degli artt. 15, 16, 17, 18, 19, 20 e 21 del Reg. UE 2016/679) e autorizza, pertanto, l'Associazione SCI CAI SCHIO 1910 ASD ad utilizzare i dati raccolti all'atto di iscrizione nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa per un periodo di 10 anni. Autorizza inoltre il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie. Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicate agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Il sottoscritto autorizza inoltre l'associazione SCI CAI SCHIO 1910 asd ad effettuare riprese fotografiche durante le attività; le immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo-divulgativo attraverso articoli di stampa e sul web

Sci CAI Schio A.S.D.- via Alessandro Rossi 8 - 36015 SCHIO Vicenza

| | | |
|---|--|---|
|  | TESSERAMENTO STAGIONE 2024/2025 |  |
| SCI CAI SCHIO 1910 ASD | | |

Sede: via Alessandro Rossi, 8 36015 Schio (Vi)

E-mail: scicaischio1910@gmail.com

Per info 350 9371525

C.F. 92008720242

P.IVA 02475330243

PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO

IBAN: IT 27 R086 6960 7520 0600 0967 511

Nel BOBA scrivere obbligatoriamente quanto sotto:

Cognome e nome atleta _____

Causale:

- Iscrizione al corso di presciistica del gruppo martedì/giovedì (fondo+scialpinismo)

oppure

- Iscrizione al corso di presciistica del gruppo lunedì/mercoledì (discesa+scialpinismo)

oppure

- palestra ITIS

DA INOLTRE VIA EMAIL A scicaischio1910@gmail.com

- COPIA DEL BONIFICO
- MODULO DI ISCRIZIONE DEBITAMENTE COMPILATO
- CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO (obbligatorio per accedere allo stadio in via Riboli)