

# MODULO ISCRIZIONE



**VERTICALONE**  
CAI VILLA CARCINA

Anno di iscrizione

N° Tessera

2021 / 2022

Socio Cai

Io sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_

Data Di Nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di Nascita: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Residente in:

Via e N°: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ Tel. Fisso: \_\_\_\_\_ eMail: \_\_\_\_\_

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa di cui l'art. 13 D. Lgs. n° 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ed acconsento al trattamento dei dati personali da parte di Vertical One C.A.I. Villa C. nel pieno rispetto di quanto stabilito dal citato D. Lgs. n° 196/2003 per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Firma \_\_\_\_\_  
(firma dell'esercente la potestà legale per i minorenni)

Dichiaro di aver preso visione del regolamento della palestra e mi impegno a rispettarlo.

Firma \_\_\_\_\_  
(firma dell'esercente la potestà legale per i minorenni)

## LIBERATORIA

Il sottoscritto:

- 1 - Dichiaro la propria piena consapevolezza dei potenziali rischi per la sua salute conseguenti alla mancanza di una visita medica preventiva;
- 2 - Dichiaro di essere in possesso di certificato medico di stato di buona salute e di idoneità alla pratica di attività sportive non agonistiche in corso di validità;
- 3 - Si impegna a consegnare entro 7 giorni, ove richiesto, copia del certificato medico di stato di buona salute e di idoneità alla pratica di attività sportive non agonistiche;
- 4 - Dichiaro di sollevare la palestra VerticalOne asd da ogni e qualsiasi responsabilità, nei suoi confronti e/o dei suoi aventi causa, per danni alla persona e/o patrimonio, che possa subire nel corso della frequentazione della palestra VerticalOne asd a causa delle sue condizioni di salute;
- 5 - Prende atto e riconosce che la presente liberatoria concerne qualsiasi attività (sportiva e non) svolta dall'associato all'interno della palestra VerticalOne asd, ivi incluse le attività che per loro natura possono presentare accentuati profili di pericolosità (a mero titolo esemplificativo: arrampicata con la corda, assicurazione, arrampicata nell'area boulder);
- 6 - Prende atto e riconosce che la presente liberatoria opera anche nei confronti del personale e degli istruttori della palestra.

Cogozzo, Brescia li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile\*)

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. il sottoscritto dichiara di aver letto, compreso e di accettare espressamente i punti 4 (manleva), 5 (attività pericolose) e 6 (manleva personale) della presente liberatoria.

Cogozzo, Brescia li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(Firma del dichiarante per esteso e leggibile\*)

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

Data

Firma del responsabile \_\_\_\_\_