



Centro Universitario Sportivo Pisano C.U.S. Pisa A.S.D.

Anno Sportivo 2017/2018

Domanda di tesseramento per minori C.U.S. Pisa e C.U.S.I.

COGNOME _____ NOME _____
nato/a il _____ a _____ Prov. _____ Naz. _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via/Piazza _____ n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____ Naz. _____

Tel. _____ Cell. _____ E-mail _____

Attività di interesse al C.U.S.: _____

SCUOLA FREQUENTATA _____ CLASSE _____

DICHIARA di conoscere lo statuto ed i regolamenti del C.U.S.I. e del C.U.S. Pisa e di accettare tutte le disposizioni in essi contenuti.

SI IMPEGNA ad esonerare il C.U.S. Pisa ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza di norme prescritte e delle indicazioni di dirigenti, istruttori e personale societario.

PRENDE NOTA che lo Statuto del C.U.S.I. e del C.U.S. nonché il Regolamento di Attuazione e Condizioni Assicurative sono esposti nell'albo sociale e sono a disposizione dei richiedenti presso la Segreteria del C.U.S.

DICHIARA di conoscere l'ART. 4 della Legge Reg. n°35 del 09/07/2003 sulla certificazione medico sportiva.

DICHIARA di aver preso visione e di accettare le **CLAUSOLE ASSICURATIVE**, tra cui quella che sancisce l'inizio della copertura assicurativa per i tesserati non iscritti all'Università di Pisa dalle ore 24 del giorno del tesseramento.

DICHIARA di essere a conoscenza che il tesserino di iscrizione rilasciato dal C.U.S. Pisa, senza il quale non è consentito lo svolgimento di alcuna attività sportiva e societaria, ha validità sino al 27 agosto dell'anno sportivo, è strettamente personale e deve essere esibito, unitamente ad un valido documento di riconoscimento a richiesta del personale societario.

DICHIARA di essere a conoscenza che le quote versate per il tesseramento e lo svolgimento delle attività non potranno essere rimborsate.

Il C.U.S. Pisa procederà alla verifica delle dichiarazioni espresse. Qualora emergesse la non veridicità del contenuto di cui sopra, ai sensi dell'art. 2, III comma, e art. 11, III comma, del DPR 403/98, sono previste le seguenti conseguenze:

- **AMMINISTRATIVE:** decadenza dai benefici conseguiti sulla base di dichiarazioni non veritiere;
- **PENALI:** l'ente è tenuto a segnalare il fatto all'Autorità Giudiziaria e l'interessato incorrerà nelle pene previste dall'art. 26 l. 15/68 e art. 11, III comma, del DPR 403/98.
- **ASSICURATIVE:** il C.U.S. Pisa rimane esonerato da ogni e qualsiasi responsabilità, civile e/o penale, per danni che possano verificarsi alla mia persona o che io possa causare a terzi, durante lo svolgimento di attività sportive dallo stesso ente direttamente gestite o convenzionate presso altre società e/o organizzazioni.

Il genitore: Cognome _____ Nome _____

Pisa, li _____ Firma _____



Centro Universitario Sportivo Pisano C.U.S. Pisa A.S.D.

Informativa sulla Privacy

Ai sensi del D.Lgs.196/2003 recante disposizioni per la "tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti sono essenziali per il perfezionamento dell'iscrizione al C.U.S. Pisa per l'anno in corso e formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati saranno, pertanto, trattati dal C.U.S. Pisa esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali e di partecipazione degli iscritti alle attività dell'ente.

ACCONSENTO SI' NO Firma _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali da parte del C.U.S. Pisa e C.U.S.I. (e delle aziende partner) al fine di ricevere informazioni commerciali, promozionali e pubblicitarie nel pieno rispetto di quanto stabilito dal D.Lgs.196/2003. In qualsiasi momento potrò contattare il C.U.S. Pisa per modificare e cancellare i suddetti dati.

ACCONSENTO SI' NO Firma _____

in qualità di genitore del partecipante alla attività amatoriale e/o agonistica del CUS Pisa A.s.d.

Dichiara

di sollevare l'associazione, il suo presidente, gli amministratori, i rappresentanti e gli istruttori che presso l'associazione svolgono la loro opera professionale, da ogni e qualsiasi responsabilità relativa ai sinistri di cui può essere vittima durante lo svolgimento dell'attività e in generale nell'ambito della sua permanenza all'interno degli ambienti della associazione e di ogni e qualsiasi responsabilità relativa agli smarrimenti e ai furti di beni da lui introdotti negli ambienti della associazione.

Firma _____

Solo per minori

Da compilare solo ne caso di certificato medico in scadenza nell'A.S. in corso.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/ a _____ il _____ in qualità di
genitore/tutore (specificare) _____ del minore _____

ai fini dell'iscrizione al C.U.S. Pisa per l'anno 2017-2018, chiede che sia considerato valido il certificato di idoneità sportiva con scadenza il ____/____/____. Dichiaro inoltre di essere consapevole che, dopo la data di scadenza del suddetto certificato, non potrà più frequentare gli impianti e le attività del C.U.S. Pisa se non dopo aver consegnato un nuovo certificato di idoneità sportiva.

In fede.

Pisa _____/_____/20_____

Firma _____

A cura dei responsabili di Sezione:

Il sottoscritto _____ Dirigente della sezione _____
dichiara che la presente scheda di iscrizione, da me consegnata in segreteria, è stata redatta e firmata dal diretto interessato.

Pisa, li _____ Firma _____

Richiede inoltre che ai fini dell'iscrizione per l'anno sportivo in corso venga considerato valido il certificato di idoneità sportiva depositato presso la segreteria con scadenza il _____.
Si impegna inoltre a far espletare all'atleta interessato una nuova visita prima della scadenza.

Pisa, li _____ Firma _____