



RONIN MONZA
Società Sportiva Dilettantistica a R.L.
Affiliata CSEN
Via Savonarola 19 - 20900 - Monza (MB)
C.F. e P.IVA 08643400966



Il sottoscritto/a _____
Nato a _____
Residente a _____
Tel. _____
C.F. _____
Email _____
nr° tessera CSEN _____

CHIEDE

- di essere iscritto in qualità di sportivo dilettante come partecipante abituale alla SSD RONIN MONZA per l'anno sportivo in corso, impegnandosi a pagare la quota, determinata per lo stesso anno, in €40,00;
- di essere iscritto allo CSEN a cui la SSD RONIN MONZA è affiliata, avendo preso preventiva visione dello statuto, del regolamento e degli estratti di polizza relativi alla copertura infortunistica di detto ente e condividendone scopi e principi;
- di poter usufruire dei servizi di didattica sportiva dilettantistica per un periodo concordato, impegnandosi a pagare il corrispettivo indicato nell'apposito tariffario approvato dal consiglio d'amministrazione.

Inoltre dichiara:

- Di essere a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività agonistiche) in corso di validità agli addetti della società, al fine di poter svolgere le varie attività dilettantistiche alle quali vorrà partecipare. Il consiglio di amministrazione della società, in assenza del suddetto certificato medico, si avvale della facoltà di deliberare l'impedimento al socio di svolgere qualsiasi attività sportiva.
- Di aver letto attentamente il Regolamento e lo Statuto della società, di condividerne i contenuti ed i principi e di impegnarsi ad attenersi a tutte le prescrizioni indicate e che a lui competono quale partecipante abituale.
- Di esprimere il consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità statutarie per quanto previsto dal Testo Unico sulle Privacy.

Autorizza la "Società Sportiva Dilettantistica a R.L. RONIN MONZA" all'utilizzo di materiale fotografico e filmati proveniente da lezioni e/o spettacoli ad uso promozionale.

Chiede che le sua tessera CSEN sia custodita presso la reception.

Luogo e data

Firma

(in caso di minore firma dei genitori o di chi ne fa le veci)