



SCHEDA ISCRIZIONE "MAGLIANO SPORT AND COMMUNITY HUB"

Modulo per maggiorenni

DATI DEL PARTECIPANTE

Nome _____ Cognome _____

Età _____ data di nascita _____ luogo di nascita _____

C.F. _____

Via/piazza _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov(_____) _____

Tel.abitazione _____ cell. _____

e-mail _____

SI RICHIEDE

con la presente, l'iscrizione ai laboratori sportivi del "MAGLIANO SPORT AND COMMUNITY HUB" realizzato col sostegno di FONDAZIONE CON IL SUD, che si svolgeranno presso il Parco della Scienza sito in via Arciprete Paladini, 73041 Magliano/Carmiano (Lecce).

LABORATORI DISPONIBILI

DAI 18 AI 39 ANNI

- SCACCHI *(il corso prevede la partecipazione di bambini, ragazzi e adulti fino ai 39 anni)*
- TENNIS TAVOLO
- RUNNING
- CRICKET

OVER 40 (DAI 40 ANNI IN POI)

- GINNASTICA DOLCE
- YOGA E MEDITAZIONE
- PLOGGING

Resta aggiornato su tutti i servizi GRATUITI attivati grazie a questo progetto!

Scegli il servizio che ti incuriosisce di più.

- Seminari educativi,
- passeggiate meditative
- rassegne cinematografiche estive,
- campi scuola per bambini,
- laboratori di intrattenimento per tutte le età,
- cene sociali
- GAS: Gruppo di Acquisto Solidale

Vuoi cambiare le tue abitudini alimentari? Scegli di partecipare agli incontri gratuiti con i nostri psicologi e nutrizionisti.

SONO INTERESSATO

NON SONO INTERESSATO

I corsi si attiveranno al raggiungimento del numero minimo di partecipanti

Per l'iscrizione è necessario presentare prima dell'inizio delle attività il Certificato di Sana e robusta costituzione per uso sportivo non agonistico.

Ai fini della copertura assicurativa e da quanto previsto dalla legge, per la partecipazione alle attività, sarà necessario versare la quota associativa annua presso l'associazione sportiva che eroga l'attività a titolo gratuito.



DICHIARAZIONE INTOLLERANZE ALIMENTARI

Il sottoscritto _____

- assenza di allergie/intolleranze alimentari;
- presenza di allergie/intolleranze alimentari: _____

LIBERATORIA, CONDIZIONI DI ISCRIZIONE E PARTECIPAZIONE - PRIVACY

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di **esonere e sollevare da ogni responsabilità civile e penale Ce.F.A.S. Centro di Formazione ed Alta Specializzazione** derivante dalla partecipazione, dalla permanenza e dal soggiorno alle attività proposte dal progetto, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni, danni cagionati a sé o a terzi ed a malori (incluso il decesso o l'invalidità permanente) connessi all'espletamento delle attività e all'uso degli impianti e delle attrezzature, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

Dichiaro inoltre **di rinunciare a qualsiasi, richiesta di risarcimento e di rimborso** presenti o che si potrebbe rivendicare in futuro nei confronti di Ce.F.A.S. Centro di Formazione ed Alta Specializzazione e del suo legale rappresentante. Pertanto esonero Ce.F.A.S. Centro di Formazione ed Alta Specializzazione da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, salvo i limiti inderogabili di legge.

Data _____

Il/la dichiarante _____ (firma leggibile per esteso)

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma e sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

DICHIARAZIONE LIBERATORIA VIDEO - FOTOGRAFICA

Autorizzo Ce.F.A.S. Centro di Formazione ed Alta Specializzazione a produrre e/o pubblicare immagini, foto ed eventuali video-registrazioni che possano riguardare la mia persona senza riserve all'utilizzo dell'immagine in qualunque forma si renda necessaria per usi amministrativi, dimostrativi e per la promozione di Ce.F.A.S. Centro di Formazione ed Alta Specializzazione a titolo completamente gratuito.

- Autorizzo Non autorizzo

Il/la dichiarante _____

Ai sensi degli art. 1341 e 1342 del Codice Civile il sottoscritto dichiara di aver letto attentamente e di approvare specificatamente il testo del documento.

Il/la dichiarante _____

INFORMATIVA TRATIAMENTO DEI DATI PERSONALI. CONSENSO (art. 13, D.Lgs. 196/2003).

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione verranno trattati, anche mediante l'utilizzo di strumenti informatici, esclusivamente dal personale del centro per fini propri del campo estivo, restandone in ogni caso esclusa la comunicazione a terzi. La raccolta ed il trattamento di tali dati sono necessari per consentire agli organizzatori/responsabili del laboratorio l'espletamento del servizio, ed in particolare per garantire la continua reperibilità delle persone autorizzate ad accompagnare o riprendere il bambino; il rifiuto di fornire le informazioni richieste comporterà pertanto l'impossibilità di accogliere la domanda di iscrizione al campo.



I dati forniti previa autorizzazione, potranno essere utilizzati dal per eventuali comunicazioni relative alle attività:

- Autorizzo Non autorizzo

Il/la dichiarante _____ **(esercente la potestà genitoriale sul minore)**