



**DOMANDA DI ISCRIZIONE – ANNO SPORTIVO .....**  
**alla Associazione Sportiva Dilettantistica ATLETICA VIS NOVA SALERNO**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(C.F. \_\_\_\_\_) Residente in \_\_\_\_\_  
(\_\_\_\_) Cap. \_\_\_\_\_ VIA \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_, Tel. \_\_\_\_\_

**Chiede di essere tesserato a codesta rispettabile Associazione affiliata Fidal e ASI**

**Allega copia bonifico della quota euro**

**intestato a AS Dilettantistica Atletica Vis Nova**

**IBAN IT96-L030-6909-6061-0000-0193-793**

**e dichiara:**

1. Di conoscere, accettare e osservare, senza riserva, lo statuto e i regolamenti della A.S.D. pubblicati sul sito [www.visnovasalerno.it](http://www.visnovasalerno.it) e della Fidal e dell'E.P.S. ASI a cui è affiliata
2. di essere a conoscenza che l'ammissione in qualità di tesserato comporta l'automatico tesseramento alla Fidal o all'E.P.S. ASI, e di accettare, senza riserve, le condizioni relative alla copertura assicurativa infortuni fornita dalla tessera dedicata alle discipline sportive praticate, esonerando di fatto la suddetta Associazione da qualsiasi responsabilità per ulteriori danni, subiti e non previsti, per effetto della propria partecipazione alle attività istituzionali;
3. di aver ricevuto e sottoscritto l'informativa consenso privacy; (pubblicata anche sul sito [www.visnovasalerno.it](http://www.visnovasalerno.it))
4. di impegnarsi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo;
5. di produrre certificato medico per l'idoneità allo svolgimento della pratica sportiva, alla scadenza del certificato non può allenarsi fino al rinnovo.
6. La quota sociale, dopo il versamento, nel caso di mancanza frequenza al corso di chiusura o interruzione delle attività per causa di forza maggiore, non sarà restituita;
7. Nella quota sociale non sono comprese spese mediche e fisioterapeutiche;
8. Autorizzo fin d'ora la mia iscrizione a manifestazioni/campionati/manifestazioni in genere a cui codesta ASD deciderà di iscriversi
9. E' a conoscenza che è vietato partecipare con la tessera della Asd Vis Nova a manifestazioni non autorizzate dalla Fidal o ASI.
10. Di rispettare le norme che regolano il mondo sportivo in generale, Codice di Condotta (rifiuto di sostanze nocive, stile di vita sportivo, lealtà, correttezza, ecc..) in particolare (compagni, arbitri, avversari, staff..).

In fede

\_\_\_\_\_

L'A.S.D. Atletica Vis Nova non è responsabile per eventuali furti di oggetti compiuti presso l'impianto e, in ogni caso, non assume la custodia delle cose che non siano ad essa direttamente affidate.

In fede

\_\_\_\_\_

dichiaro di aver ricevuto:

1. Il Modello Organizzativo di Gestione e Controllo;
2. il Codice di Condotta;
3. la modulistica predisposta per la segnalazione di abusi, violenze, discriminazioni anche ai sensi del D. Lgs. 198/2006;

i contatti del **RESPONSABILE SAFEGUARDING** nominato dalla ASD/SSD, nello specifico l'indirizzo mail dedicato : [safeguardingdeluca@gmail.com](mailto:safeguardingdeluca@gmail.com)

#### **AUTORIZZA**

a titolo gratuito e senza limiti di tempo la pubblicazione delle proprie immagini scattate e/o riprese dalla A.S.D. Atletica Vis Nova Salerno durante lo svolgimento degli eventi sportivi e delle manifestazioni sia pubbliche che private a cui partecipa, per il sito internet dell'Associazione, per i social network (ed in particolare su tutte le pagine dei canali social attivati dalla medesima), carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, e comunque e solo a fini istituzionali.

La presente autorizzazione non consente l'uso delle immagini in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro del minore e comunque per uso e/o fini diversi da quelli istituzionali e sopra indicati.

La presente liberatoria/autorizzazione potrà essere revocata in ogni tempo con comunicazione scritta da inviare a mezzo e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica certificata: [asdvisnovasalerno@pec.it](mailto:asdvisnovasalerno@pec.it)

**In fede**

---

**Si allega:**

1. **Copia documento di riconoscimento e codice fiscale;**
2. **certificato medico per l'idoneità allo svolgimento della pratica sportiva;**