



“Centro Cinofilo PAGANO-K9”

CENTRO SPORTIVO AFFILIATO A FICSS

Ente di promozione sportiva e di promozione sociale riconosciuto



MODULO DI ISCRIZIONE

DATA DI ISCRIZIONE

N.

N. TESSERA FICSS

RISERVATO ALLA SEGRETERIA

DATI DEL SOCIO

| | | |
|----------------------|-----------------|-----|
| COGNOME | NOME | |
| INDIRIZZO | | |
| COMUNE | PROV. | CAP |
| E-MAIL: | CODICE FISCALE: | |
| LUOGO e DATA NASCITA | PROFESSIONE | |
| TEL: | CELL: | |

DATI DEL CANE

| | |
|--|--------------|
| NOME | RAZZA |
| TATUAGGIO/MICROCHIP (inserire il numero): | |
| ETA' | DATA NASCITA |
| ASSICURATO: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI Inserire la compagnia assicuratrice: | |

Dichiaro di accettare il Regolamento, il Modello Organizzativo di Gestione ed il Codice di Condotta “Safeguarding” dell’Associazione e di consentire, ai sensi della Legge 196/03 (riservatezza dei dati personali), al trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti salvo alle compagnie assicuratrici, a FICSS, all’ASI ed ai competenti Ministeri e potranno essere utilizzati per l’invio della corrispondenza. In ogni momento sarà possibile chiedere la modifica o la cancellazione dei dati. Si dichiara inoltre che il socio è a conoscenza della convenzione assicurativa stipulata dall’ASI con primaria compagnia per la copertura degli infortuni sportivi. Il socio all’atto della sottoscrizione DICHIARA la propria idoneità psico-fisica per partecipare alle attività svolte dall’associazione, dichiara inoltre sotto la propria responsabilità di NON SOFFRIRE di malattie epilettiche. Il socio si assume tutte le responsabilità in caso di incidente e/o malattia.

Documento di riconoscimento..... n.

Rilasciato da di in data.....

FIRMA

.....

Dichiaro di trovarmi in stato di buona salute, come da idoneo certificato medico in proprio possesso che mi riservo di produrre al più presto e comunque non oltre 15 giorni dalla data di iscrizione consapevole che, in difetto, l’Associazione Sportiva Dilettantistica “Centro Cinofilo PAGANO-K9” non assumerà alcuna responsabilità a riguardo.

FIRMA

.....