



A.I.N.A.O.
Associazione Italiana Naturopatia
Arti marziali e Orientali asd

MODULO SOCIO 2024-25

Cognome		Nome	
N° Tessera (a cura della segreteria)			
Residente in		C.A.P.	Prov.
Indirizzo			
Telefono	e-mail		
Nata/o		Prov.	II
Cod. Fisc.			

Essendo in possesso dei requisiti, presento al Consiglio Direttivo Domanda di tesseramento dell'Associazione Italiana Naturopatia – Arti marziali e Orientali asd per l'anno sociale in corso.

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto, delle Norme Operative e del Regolamento interno, visibili sul sito www.ainao.it e in sede associativa, e di accettarli integralmente senza riserva alcuna; prendo atto altresì che la Segreteria è a disposizione per ogni delucidazione sulla ASD.

Mi impegno a fornire l'opportuna certificazione medica di idoneità sportiva dilettantistica prevista dalle leggi vigenti.

Per accettazione

Luogo e data	FIRMA

NEL CASO DI RICHIEDENTI MINORENNI (dati del genitore)

Cognome		Nome	
Cod. Fisc.			
Genitore di		Indicare Padre/Madre	

Autorizza il/la proprio/a figlio/a a presentare Domanda di tesseramento all' Associazione Italiana Naturopatia - Arti marziali e Orientali asd, avendo preso visione dello Statuto, delle Norme Operative e del Regolamento interno ed accettandoli integralmente senza riserva alcuna.

Per accettazione

Luogo e data	FIRMA del GENITORE



A.I.N.A.O.
Associazione Italiana Naturopatia
Arti marziali e Orientali asd

PRIVACY

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento). Autorizzo, a titolo gratuito e senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod. civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633 – Legge sul diritto d'autore, la trasmissione e la pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma di materiale audio, video o fotografico in cui il sottoscritto appaia rappresentato o sia comunque riconoscibile. Il richiedente, a sua volta, si impegna a non utilizzare tali riprese/fotografie per scopi diversi da quelli concordati.

Inoltre, entro 10 giorni dalla consegna del presente modulo, mi impegno a fornire alla segreteria:

- **certificato medico di sana e robusta costituzione rilasciata da medico curante impegnandosi a eventuale ecg se richiesto dallo stesso medico**
- **la quota di tesseramento, pari a EUR #20,00#**

Qualora ciò non avvenisse la pratica di ammissione non verrà presa in considerazione, con conseguente impossibilità del richiedente di frequentare le attività proposte.

Firma tesserato o di chi ne fa le veci

1. Il pagamento della quota (mensile/trimestrale) per la frequenza alle attività dovrà aver luogo entro i primi 10 giorni del mese corrente. Le sanzioni previste per l'inadempimento della norma, vagliate e deliberate dal Consiglio Direttivo, possono arrivare sino all'espulsione dell'iscritto.
2. Se un tesserato, per gravi motivi, non potesse frequentare i corsi in una mensilità già saldata, la quota versata sarà considerata valida per il mese successivo.
3. La partecipazione ad UNA sola settimana nel mese sarà considerata valida come frequenza mensile. Le norme del regolamento sono accettate al momento della sottoscrizione del modulo ammissione.
4. Il Consiglio Direttivo dell'AINAO ASD non si assume responsabilità per eventuali furti, smarrimenti o danni agli effetti personali degli iscritti.
5. Il tesseramento ha validità annuale; nella quota versata sono comprese la copertura assicurativa valida per l'anno sociale in corso.
6. L'uso del vestiario e del materiale didattico specifico sono obbligatori per i soci.

A norma degli art. 1341 e 1342 del C.C. il sottoscritto dichiara, previa lettura delle clausole 1, 2,3, 4,5 e 6 del presente modulo, di approvarle completamente e rigetta fin d'ora ogni eccezione.
Lo scrivente, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva "base" dell'Ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. che mi verrà rilasciata al momento dell'iscrizione si impegna a nulla pretendere direttamente dall' Associazione Italiana Naturopatia – Arti marziali e Orientali asd.

Per accettazione

Luogo e data	FIRMA
--------------	-------