|  |  |
| --- | --- |
|  |    **A**ssociazione **S**portiva **D**ilettantistica codice FISI. ***00051*** **Registro CONI n° 26250**  |
| Sede: Via Monsignor G. Barbieri, 3 / Stadio dei Fiori - 36078 VALDAGNO (VI) [www.sciclubmarzotto.it](http://www.sciclubmarzotto.it) – cell 320.1510154 – 335.5275704 – *marzottosciclub@gmail.com*BANCA INTESA: **IT72 G030 6909 6061 0000 0063 012**   |

***NUOVO SOCIO***

***RINNOVO***

***STAGIONE 2025-2026***

## Il sottoscritto…………………………………………….......Nato a …….………….……………. (…..)

Il ……/.…../……….Residente in Via : …….…………….……………….................. N°…………….

CAP…………………… Città …………….……………..……………………… Provincia ………

Tel. : ……………………**E-mail** …………….…………….……………...Cell. …..…………………..

*Codice fiscale* :

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DELLO *SCI CLUB MARZOTTO A.S.D.***

Chiedo al Consiglio Direttivo di codesta Associazione Sportiva di essere ammesso tra i suoi associati.

A tale scopo il sottoscritto dichiara:

* di approvare il presente modulo;
* di impegnarsi ad accettare lo Statuto, i regolamenti e le direttive sociali;
* di eleggere domicilio presso lo Sci Club per i rapporti con esso e gli altri Soci;
* di versare le quote, associativa allo Sci Club + assicurativa annuale (o dichiaraz.liberatoria sottostante);
* di essere in possesso del **certificato medico attitudinale annuale** (da esibire su richiesta per poter partecipare alle attività promosse dallo Sci Club);

**( BARRARE LA SCELTA , GRAZIE )**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  **QUOTE** | **NORMALEda 17 a 59 anni****Compiuti nel 2025** | **OVER 80 anni****Compiuti nel 2025** | **OVER 60 e** **da 12 a 16 anni****Compiuti nel 2025** | **MINORI fino a 12 anni****Compiuti nel 2025** |
| **TESSERA SOCIO**  **obbligatoria** | **€ 25,00** | **GRATIS** | **€ 20,00** | **GRATIS** |
| **TESSERA** **ASIcon Responsabilità Civile e Infortunio** | **€ 10,00 circa** | **€ 10,00 circa** | **€ 10,00 circa** | **€ 10,00 circa** |
| **TESSERA** **FISI con Responsabilità Civile e Infortunio** | **€ 40,00** | **€ 40,00** | **€ 40,00**  | **€ 20,00 fino a 10 ANNI** |

(Informativa relativa alla tutela dei dati personali D.L. 196/2003: ai sensi della Legge di cui sopra sulla tutela della privacy, Vi informiamo che in base ai rapporti personali instaurati deteniamo i dati anagrafici e fiscali a Voi relativi, strettamente necessari per tutti gli adempimenti di legge.)

Luogo e data : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Firma : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Agg. 15/05/2025 fp

**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**

Il sottoscritto ……………………………………………………….nato il …………………………..a……………………………………

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare lo SCI CLUB MARZOTTO da ogni responsabilità e da tutte le azioni ad essa relative,cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale, tra questi compresi – ma non limitati – quelli relativi al rischio di infortuni durante le attività organizzate dallo SCI CLUB MARZOTTO, risanamento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti di effetti personali per furto o qualsivoglia ragione .

Mi impegno formalmente e rifonderò direttamente o col tramite d’Assicurazione eventuali danni causati da me a infrastrutture e/o attrezzature messe a disposizione

Dichiaro di essere stato espressamente edotto sui regolamenti, sull’uso corretto delle protezioni, sulle relative coperture assicurative proposte dallo SCI CLUB MARZOTTO e di accettare espressamente e senza riserva alcuna tutte le misure che lo SCI CLUB MARZOTTO ha ritenuto idonee ad evitare infortuni o lesioni.

**Firma del socio per accettazione della clausola di esonero di responsabilità**…….…………….......................................................