



MODULO ISCRIZIONE TEAM ASD FRECCCE ROSSE STAGIONE 2017

Io sottoscritto

nato a prov. il

domiciliato a prov. CAP

in via civ.

Email

C.F.

TESSERA SANITARIA

TEL /CELL

CHIEDO di essere tesserato alla ACSI per l'anno 2017 con la ASD Freccerosse, nella categoria di riferimento. Inoltre:

Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente, impegnandomi a rispettarli, in ogni loro parte:

- il regolamento interno del team ciclistico ASD Freccerosse e lo statuto societario;
- lo Statuto e i Regolamenti della ACSI.
- autorizzo
- non autorizzo

- la pubblicazione - per i soli fini istituzionali e pubblicitari di immagini e/o filmati ritraenti me stesso sul sito internet della ASD Freccerosse, nonché su organi di stampa cartacei, radiotelevisivi e on line. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;

- il trattamento dei miei dati sensibili e personali unicamente per i fini istituzionali Societari, ai sensi del DL del 30/06/2003 n° 196.

Attraverso questa istanza liberatoria, consapevole altresì dei rischi legati alla pratica delle attività ciclistica che svolgerò, la ASD Freccerosse viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od alla mia immagine.

Il sottoscritto conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra concesso.

Firma leggibile atleta