

Richiesta di Iscrizione all'A.S.D. Alfa Paintball Roma e Dichiarazione di Esonero della Responsabilità.

Con la presente dichiarazione, il/la sottoscritto/a:

NOME E COGNOME:		
NATO/A:	IL: / /	
RESIDENTE A:	VIA:	N°:
TELEFONO:	EMAIL:	

Richiede il tesseramento presso l'A.S.D. Alfa Paintball Roma e DICHIARA:

- che i dati sopra riportati sono veritieri;
- di aver preso visione, accettare e impegnarsi a rispettare fedelmente lo statuto dell'A.S.D. Alfa Paintball, i regolamenti e ogni altra delibera approvata dal consiglio direttivo disponibili per la consultazione presso le sedi dell'associazione e il sito internet <http://www.alfapaintballroma.it> e impegnarsi a versare la quota sociale per l'anno corrente contestualmente alla consegna del presente modulo;
- di partecipare liberamente ed a titolo strettamente personale alle attività sportive dell'A.S.D. Alfa Paintball;
- di non aver a carico patologie mediche che vietino la pratica di discipline sportive a livello dilettantistico e di essere in possesso del documento di idoneità Fisica Sportiva Non Agonistica rilasciato dal proprio medico curante, con il quale si attesta la propria idoneità fisica nella pratica dell'attività del Paintball come attività ginnico-motoria con finalità di apprendimento e perfezionamento;
- di essere stato informato dall'A.S.D. Alfa Paintball, dei rischi e eventuali infortuni che l'attività comporta e di essere stato istruito e attrezzato di tutti i dispositivi di sicurezza atti alla difesa della mia persona;
- di aver preso visione delle prescrizioni che regolano il gioco del paintball;
- di essere stato informato sulle misure di sicurezza da adottare durante il gioco e la preparazione del paintball;
- di essere adeguatamente allenato alla pratica sportiva che comporta, per propria stessa natura e finalità, sforzo fisico e rischio di traumi e lesioni anche gravi e permanenti;
- di essere consapevole delle conseguenze dannose per la mia persona che si potrebbero verificare durante il gioco rimuovendo anzitempo le protezioni obbligatorie fornite dall'A.S.D. Alfa Paintball, e di assumere la responsabilità di ogni rischio comunque legato alla pratica del gioco/preparazione paintball e all'attività fisica che essa implica;
- di sollevare l'A.S.D. Alfa Paintball, nonché tutti i suoi organi e soci, da tutte le responsabilità che possano essere fatte valere da se stessi o da terzi, derivanti dagli eventuali danni alla propria persona e a terze persone e/o cose che dovessero occorrere in conseguenza e a motivo della pratica del paintball;
- di aver letto e valutato attentamente il contenuto del presente documento e di aver compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo;
- di autorizzare inoltre l'associazione al trattamento dei propri dati personali ai fini di censimento e legalità di A.S.D. Alfa Paintball per la corretta amministrazione;
- di consentire l'utilizzo in esclusiva tutte le eventuali immagini e video che verranno prodotte durante il gioco/preparazione a fini promozionali e/o divulgativi della disciplina.

Roma, Data ___/___/___

Firma del Richiedente

A.S.D. Alfa Paintball

Il Presidente Francesco Veltri

Allegare una fotocopia del documento di identità