

MODULO ISCRIZIONE ATTIVITA' E LIBERATORIA

Io sottoscritto nato a in data/...../.....,
 codice fiscale, documento d'identità
 n° residente a prov.
 in via genitore di, nato a
 in data/...../.....

con la sottoscrizione del presente atto

DICHIARO

- di essere stato informato dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Garda Survival Experience riguardo le tipologie delle attività proposte, nonché delle caratteristiche e delle difficoltà di ciascuno di esse;
- di essere stato informato che l'assicurazione dell'associazione organizzatrice non copre la responsabilità civile terzi per i partecipanti alle attività;
- che la tessera associativa e assicurativa hanno validità per 12 mesi;
- di aver preso visione delle attività proposte e di voler iscrivere mio/a figlio/a alla "GSE Adventure Academy" per la stagione estiva 2015, nel seguente periodo _____ - _____
- che il figlio è in buone condizioni di salute e non ha alcuna forma di impedimento alla partecipazione all'attività che ho scelto e alla quale ho aderito;
- di sollevare l'Associazione Sportiva Dilettantistica Garda Survival Experience da qualsiasi responsabilità per danni a cose, persone, animali che il figlio dovesse provocare nel corso dello svolgimento della colonia, nonché per infortuni che dovessero capitare a lui/lei e/o dovesse provocare ad altri partecipanti e/o a terze persone durante lo svolgimento delle attività.

.....
 Luogo e data

.....
 Firma per accettazione e presa visione

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, acconsento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi statutari.
 Autorizzo l'eventuale pubblicazione di immagini sul sito internet dell'A.S.D. Garda Survival Experience e/o sui canali social network ad essa collegati.

.....
 Luogo e data

.....
 Firma