



**DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO S.B.F.I.
MODULO PER LA RICHIESTA TESSERE**



SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

* Campi da compilare solo per già tesserati in precedenza

COGNOME / NOME

*

NATO/A IL

A

*

ABITANTE IN VIA

NUM/CIVICO

PAESE – CITTA'

CAP

PROVINCIA

RECAPITO TELEFONICO / CELL

E-MAIL

*

CODICE FISCALE

TESSERA S.B.F.I. - CSEN

Tessera BASE € 15,00

**DICHIARA all'A.S.D. SEZIONE BRACCIO DI FERRO ITALIA – CSEN-FIPE-AICS
CON DECORRENZA dal 01-01-2017 E SCADENZA al 31-12-2017**

- 1) di accettare le norme statutarie e i regolamenti che disciplinano la vita dell'associazione S.B.F.I. e **accetta per intero le clausole assicurative** stipulate tra lo CSEN (Centro Sportivo Educativo Nazione) e la Fondiaria SAI.
- 2) di essere in possesso del **certificato medico di idoneità alla pratica sportiva**, impegnandosi a consegnarlo come prescritto dalle vigenti norme di legge.
- 3) di accollarsi tutte le responsabilità per eventuali propri infortuni o atti, perseguibili in sede civile e/o penale, dallo stesso commessi durante le competizioni del calendario corrente; dichiara altresì la propria responsabilità per eventuali danni causati alle strutture, persone durante la competizione.
- 4) di essere in buona salute e di possedere le caratteristiche fisiche e psichiche che consentono di partecipare in maniera attiva alla prova di Braccio di Ferro.
In questo modo **solleva l'Associazione Sportiva S.B.F.I., i suoi collaboratori e i titolari della struttura ospitante da ogni responsabilità** circa i danni a cose, persone ed alla propria persona che dovesse, per colpa, imperizia e/o dolo causare.
- 5) essere a conoscenza della legge 375/2000 e della regolamentazione antidoping del CONI, esimendo gli organizzatori da qualunque responsabilità in merito.

Autorizza inoltre la S.B.F.I. ad utilizzare i propri dati personali ai fini statistici e di informazione delle iniziative proposte. In conformità all'Art. 10 della legge 675/96 sulla tutela dei dati personali, l'associato può in qualsiasi momento consultare, variare, integrare e cancellare i propri dati previa semplice richiesta scritta da inoltrare alla società.

Data.....

Firma.....

La presente richiesta deve essere inoltrata alla S.B.F.I. a stretto giro di posta prioritaria, fax o e-mail debitamente compilata e la ricevuta del bollettino postale.

*Numero conto corrente postale 70801972 intestato:
S.B.F.I. via Repubblica n° 22 Roè Volciano 25077 Brescia
e-mail: info@bracciodiferroitalia.it Fax 0365-556239*