

MODULO DI AMMISSIONE A SOCIO scad. 31/12/2018

°°°°° Scrivere in stampatello e leggibile °°°°°
IL SOTTOSCRITTO

COGNOME		NOME:	
NATO/A A:		DATA DI NASCITA gg/mm/anno:	
CODICE FISCALE			
VIA			Nr
CAP	CITTA'		PROV
CELL		TEL	FAX
E-MAIL			

CHIEDE

di associarsi all'Associazione Sportiva Dilettantistica Fitness Best Innovations, in qualità di socio
Tipologia:

- socio atleta € 10,00
- socio praticante € 30,00
- socio istruttore € 100,00

CHIEDE

di tesserarsi all'Endas tramite l'Associazione Sportiva Dilettantistica Fitness Best Innovations

DICHIARA

di aver preso visione dello Statuto della Fitness Best Innovations Asd (disponibile sul sito www.fbiteam.it) e di accettare tutte le norme ivi contenute

Data

Firma leggibile

Informativa sulla Privacy

I dati personali saranno trattati ai sensi dell'art. 13 D.Lgs. 30.6.2003 n. 196 e dell'art. 13 degli articoli 13 e 14 del Regolamento dell'Unione Europea n. 2016/679.
Presa visione dell'informativa, autorizzo al trattamento dei dati rispetto alla finalità a).

Per accettazione

Data

Firma leggibile

Rispetto alla finalità b) (invio di comunicazioni commerciali delle attività professionali effettuate dal Titolare anche attraverso telefono, sms, mms, posta cartacea ed elettronica):

- PRESTO IL CONSENSO, conseguentemente il Titolare PROCEDERÀ al trattamento per la finalità b) sopra specificata.
- NON PRESTO IL CONSENSO, conseguentemente il Titolare NON PROCEDERÀ al trattamento per la finalità b) sopra specificata.

Data

Firma leggibile

Dichiaro di aver 18 anni compiuti e di essere idoneo/a fisicamente. Dichiaro di essere in possesso di regolare certificato medico sportivo in corso di validità. Mi scrivo volontariamente e mi assumo tutti i rischi derivanti dalla mia partecipazione agli eventi/corsi organizzati dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Fitness Best Innovations, per cui libero l'organizzazione da reclami o responsabilità di ogni tipo.

Data

Firma leggibile

Concedo la mia autorizzazione ad utilizzare fotografie e materiale video relativi alla mia partecipazione ad eventi/corsi organizzati dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Fitness Best Innovations per qualsiasi legittimo utilizzo senza remunerazione.

Data

Firma leggibile



ISCRIZIONE

Nome e Cognome: _____

Come hai saputo del corso? _____

NOME DEL CORSO:	
DATA:	SEDE DEL CORSO:
CITTA' E PROVINCIA:	DOCENTE:

HO VERSATO LA SOMMA €	IN DATA	TRAMITE: CONTANTE	TRAMITE: BONIFICO
--------------------------------	---------	----------------------	----------------------

°°°° **Importante Se Richiesta Fattura inviare richiesta scritta con dati fiscali a amministrazione@fbiteam.it** °°°°

°°°° **PALESTRA FREQUENTATA** °°°°

VIA	Nr	CITTA'	PROV
CELL	TEL	FAX	
E-MAIL			

MODALITA' DISDETTA:

Le disdette pervenute presso la nostra sede 15gg. prima dell'inizio del corso daranno diritto al rimborso integrale della quota. Dopo tale scadenza, dalla quota sarà detratto il 30% del totale da pagare per il rimborso spese. E' sempre ammessa la sostituzione del Partecipante prima dell'inizio del corso. Nessun rimborso è previsto per le disdette pervenute nei due giorni precedenti alla data del corso. Tutte le comunicazioni dovranno essere inoltrate per scritto con ricevuta di ritorno (fax o e-mail) per questo motivo è consigliato assicurarsi telefonicamente dell'arrivo della disdetta.

Per accettazione

Data

Firma leggibile

Fitness Best Innovations Asd si riserva il diritto di annullare il corso per motivi organizzativi, garantendo, su richiesta dell'interessato, esclusivamente il rimborso della quota versata e non eventuali altre spese accessorie.

Per accettazione

Data

Firma leggibile