



Associazione "G.A.R. Gruppo Aeromodelisti Ravenna"

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a:

Cognome.....Nome.....Nato/a a.....il

Residente a..... in Via..... N°

Provincia C.A.P.Tel. Abit..... Tel.Cell.....

E-mail.....@.....

Verso la seguente somma quale Quota Associativa per l'anno.....come (barrare casella interessata):

- Socio Ordinario comprensiva di assicurazione **€ 100,00**
(€ 80,00 quota rinnovo annuale + € 20,00 quota di ingresso nuovo socio)
- Socio Junior (min. di 14 anni) comprensiva di assicurazione **€ 50,00**
- Socio sostenitore (no assicurazione) **€ 50,00**

- L'iscrizione è accettata con riserva, verrà confermata dal Consiglio Direttivo entro 10 (dieci) giorni e convalidata con il rilascio della tessera sociale.
- La polizza assicurativa avrà validità entro 10 (dieci) giorni dalla data di iscrizione.

Inoltre dichiaro e sottoscrivo:

- ✓ Di aver ricevuto copia e preso visione dello Statuto dell' Associazione "G.A.R. Gruppo Aeromodelisti Ravenna";
- ✓ Di impegnarmi ad osservare le norme statutarie ed il Regolamento G.A.R. in ogni sua parte;
- ✓ Di sollevare l' Associazione G.A.R. Gruppo Aeromodelisti Ravenna e i suoi organi direttivi da qualsiasi responsabilità dovessero insorgere in conseguenza della propria partecipazione alle attività sociali, per qualsiasi danno che subisse alla propria persona o arrecasse a terzi nello svolgimento delle stesse.

Data/...../..... Firma (leggibile).....

(Se minore, firma del genitore)

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96:

I dati personali acquisiti saranno utilizzati da parte della associazione G.A.R. Gruppo Aeromodelisti Ravenna, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o informatici, esclusivamente per lo svolgimento delle attività sociali. Tali dati potranno essere comunicati a società esterne quali compagnie di assicurazione ecc. della cui collaborazione il G.A.R. Gruppo Aeromodelisti Ravenna potrà avvalersi.

L'eventuale mancato conferimento dei dati e/o del consenso al loro trattamento/comunicazione comporterà l'impossibilità per il G.A.R. Gruppo Aeromodelisti Ravenna di dar corso alla regolarizzazione della sua posizione assicurativa e relativa accettazione come Socio della Associazione. Ai sensi dell'art. 13 della Legge 675/96 si ha diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione o la completa cancellazione. Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati da parte della Associazione " G.A.R. Gruppo Aeromodelisti Ravenna".

NOTA:

Si rende noto che sul campo volo potranno essere effettuate senza preavviso riprese fotografiche e/o video con possibilità di pubblicazione sul sito internet del gruppo o siti "amici" esclusivamente attinenti l'attività aeromodellistica.

Il Socio iscritto e gli accompagnatori al suo seguito (che egli stesso è tenuto ad avvisare) che si trovano sul campo volo sono consapevoli di questo, pertanto in caso di eventuale pubblicazione sul WEB non potranno esercitare pretese o diritto alcuno nei confronti del "G.A.R. Gruppo Aeromodelisti Ravenna".

Data/...../..... Firma (leggibile)

(Se minore, firma del genitore)
