



VIS ACADEMY S.S.D.r.l.
(Società Sportiva Dilettantistica a responsabilità limitata)
Via Regina Pacis, 116 – 41049 Sassuolo (MO)
info@vis-academy.it - vis-academy@pec.it - CF e PI 03529400362

DOMANDA DI ADESIONE ALLA SOCIETÀ SPORTIVA

Il/la sottoscritto/a (*inserire i dati del partecipante al corso*)

_____ nato/a a _____ il ____ / ____ / _____

residente a _____ (____)

in _____ n° ____ CAP _____

recapiti telefonici _____ / _____ - _____ / _____

e-mail _____

scadenza certificato medico: ____ / ____ / _____ idoneità agonistica

Sì	No
-----------	-----------

codice fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto a codesta Società Sportiva Dilettantistica per l'anno **2023-24**,
tramite tesseramento alla Federazione Ginnastica d'Italia oppure al Centro
Sportivo Italiano, e di poter quindi prendere parte al corso denominato _____
(*inserire il codice del corso indicato dell'insegnante di riferimento*)

PERIODO DI ATTIVITÀ

- **Annuale**

- ✓ con scadenza il 7-giu-2024

- **Quadrimestrale**

- ✓ con scadenza del I° quadrimestre il 31-gen-2024

- ✓ con scadenza del II° quadrimestre il 7-giu-2024

- **Mensile, solo per Adulti (Acrobatica, Danza aerea e Yoga) e Baby**

- ✓ con scadenza al termine del mese solare di iscrizione



VIS ACADEMY S.S.D.r.l.
(Società Sportiva Dilettantistica a responsabilità limitata)

Via Regina Pacis, 116 – 41049 Sassuolo (MO)
info@vis-academy.it - vis-academy@pec.it - CF e PI 03529400362

CONDIZIONI DI ISCRIZIONE

- a) La partecipazione alle attività sociali è consentita solo dopo avere:
- consegnato il presente modulo di iscrizione alla società debitamente compilato e firmato (da chi esercita la potestà genitoriale, in caso di minori);
 - versato la quota di iscrizione annuale alla società;
 - consegnato il certificato medico richiesto per l'attività sociale prescelta.
- b) Tutti gli importi devono essere versati con una delle seguenti modalità:
- Bonifico bancario anticipato intestato a *Vis Academy S.S.D.r.l.*
IBAN: **IT 73 K 05034 12908 000000006459**
Causale: Nome e Cognome dell'iscritto + periodo di riferimento.
 - In contanti / Bancomat / Carta di credito / assegno all'atto dell'iscrizione.
- c) La segreteria è aperta al pubblico dal lunedì a venerdì, dalle ore 9:30 alle 21:30.

**Con la sottoscrizione della presente domanda il/la sottoscritto/a
DICHIARA**

- 1) Di essere a conoscenza delle quote richieste per l'iscrizione annuale alla società e per la partecipazione alle attività sociali, oltre che alle relative modalità di pagamento.
- 2) Di conoscere ed accettare tutti i regolamenti della *Vis Academy S.S.D.r.l.*
- 3) Di assumersi l'obbligo di consegnare il prescritto certificato medico per attività AGONISTICA / NON AGONISTICA, di rinnovare lo stesso in tempo utile prima della scadenza e, in caso contrario, di non svolgere alcuna attività sportiva nell'ambito di codesta Società.
- 4) In caso di atleta minorenni, di acconsentire alla partecipazione alle trasferte organizzate dalla Società e di autorizzare i trasferimenti dello stesso con il tecnico accompagnatore incaricato.
- 5) Di sollevare la *Vis Academy S.S.D.r.l.* ed i singoli individui da responsabilità in caso di infortunio nel corso di attività correlate alla pratica sportiva, a condizione che siano state osservate le normali procedure di sicurezza.
- 6) Di essere a conoscenza del fatto che la *Vis Academy S.S.D.r.l.* si assume la responsabilità della sorveglianza degli allievi minori nei soli orari effettivi di lezione nel corso del quale minori sono iscritti, escludendo quindi le eventuali permanenze negli spogliatoi e più in generale all'interno della struttura della palestra o degli spogliatoi prima e/o dopo il termine della lezione.
- 7) Di accettare che le quote versate non sono mai rimborsabili.
- 8) Di avere preso visione dell'informativa ai sensi del D. Lgs. 196/2003 e all'art. 13 GDPR (Regolamento UE 2016/679) ed acconsentire al trattamento dei dati personali da parte della *Vis Academy S.S.D.r.l.* per l'espletamento delle finalità istituzionali.
- 9) Di autorizzare la pubblicazione di fotografie e video su pubblicazioni della stampa locale, sul sito Internet, Social Network ed altro materiale della *Vis Academy S.S.D.r.l.* preso atto che tale autorizzazione potrà essere revocata in qualsiasi momento a semplice richiesta.

Sassuolo (MO), li _____

Firma _____