Federazione Ciclistica Italiana

NEW BIKE

UISP sportpertutti

ISCRIZIONE CORSO/LEZIONI MTB ADULTI

Cognome: _____	Nome: _____
Nato/a a: _____ il _____	
Residente in via: _____ n° _____ Città: _____ Prov. _____ Cap _____	
Telefono fisso: _____ Cell: _____	Indirizzo e-mail (scritta in stampatello leggibile) _____
Hai Facebook ed Instagram? Segui Newbike – Reggio Emilia?	Codice Fiscale _____

A QUALE CORSO/LEZIONI MTB VUOI ISCRIVERTI? (indicare nome e data del corso/lezione)

_____

Unicamente per l'iscrizione alle lezioni di mtb adulti indicare:

☐ ISCRIZIONE ALLA LEZIONE DI 1° LIVELLO (LIVELLO BASE)

☐ ISCRIZIONE ALLA LEZIONE DI 2° LIVELLO (LIVELLO AVANZATO)*

* al 2° livello si può accedere solo dopo aver partecipato alla lezione di 1° livello

USUFRUISCO DEL BUONO OMAGGIO SI ☐ NO ☐

PAGAMENTO
In contanti passando dal negozio New Bike oppure tramite bonifico bancario. Di seguito le coordinate:
IT86Q0850966510024010009428 Banca Centro Emilia Scandiano **Beneficiario:** NEWMOTORBIKE ASD
Allegare all'iscrizione la ricevuta del bonifico effettuato o inviarlo via mail a: amministrazione@newbike.it

Le lezioni si svolgeranno nel rispetto delle norme di contenimento del Covid-19

Luogo e data _____

Coni Italia

NEWmotorBIKE ASD
Via del Lavoro, 1/D – 42019 Bosco di Scandiano (RE)
tel/fax 0522/985147 P.Iva 02086050354 c.f. 91117100353
www.newbike.it mail: info@newbike.it

SCARICO DI RESPONSABILITA'

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____
I cui dati anagrafici si trovano indicati sopra

DICHIARO:

1. **Di essere in possesso di certificato medico di buona salute.**
2. Di essere in condizioni psicofisiche idonee per l'attività.
3. Di non assumere e di non aver assunto, nelle 48 ore precedenti l'attività sportiva, sostanze stupefacenti e/o psicotiche, di non essere sotto l'effetto di farmaci, di non aver ecceduto nel consumo di bevande alcoliche e cibo.
4. Di essere a conoscenza dei rischi, prevedibili ed imprevedibili, connessi alla pratica dell'attività di mtb che possono comportare rischi psicofisici.
5. Di assumermi, sin da ora, ogni e qualsiasi responsabilità riguardo la mia persona, per danni personali e/o procurati ad altri (persone e/o cose) a causa di un mio comportamento e di seguire scrupolosamente le indicazioni che mi verranno illustrate.
6. Per me, nonché per i miei eredi e/o aventi causa, di sollevare la società NEW MOTOR BIKE A.S.D., i suoi collaboratori e/o dipendenti, nonché i loro eredi e/o aventi causa da ogni responsabilità per lesioni, morte e/o qualsivoglia danno (anche causato da terzi), che dovesse derivare alla mia persona in occasione ed a causa dell'attività svolta con l'Associazione.
7. Di aver letto attentamente, valutato il contenuto del presente documento e di avere compreso chiaramente il significato di ogni singolo punto prima di sottoscriverlo. Capisco e condivido pienamente gli scopi di queste norme stabilite per la mia sicurezza e che non rispettarle può rappresentare per me e per gli associati presenti una situazione di pericolo durante la pratica dell'attività.
8. Di essere a conoscenza che nel prezzo pagato per la lezione/accompagnamento **non è prevista alcuna copertura infortuni o responsabilità civile a mio favore.**

Ai sensi ed agli effetti degli Artt. 1341 e 1342 del Codice Civile, dichiaro di approvare specificatamente i punti 1-2-3-4-5-6-7-8 della presente scrittura.

Luogo e data _____ Firma _____

CONSENSO – Ricevuta Decreto legislativo n. 196/2003 (codice sulla privacy)
Ricevuta informativa circa l'Art. 13 del Codice sulla privacy e preso atto dei diritti di cui agli artt. 7 e seguenti, esprimo – per quanto occorrere possa ed ai fini previsti dalla legge – il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte della Società New Motor Bike A.S.D. per le sue finalità istituzionali, connesse o strumentali, con l'autorizzazione alla loro comunicazione ai terzi facente parte delle categorie indicatemi, nonché la loro diffusione entro i limiti stabiliti.

Luogo e data _____ Firma _____

Firma per prestazione del consenso ai sensi del Codice sulla Privacy, per prestazione del consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003, **per prestazione del consenso all'utilizzo di immagini fotografiche/video, sul sito Internet o Brochure illustrative o articoli/servizi giornalistici.**

Luogo e data _____ Firma _____

Desideri essere iscritto alla newsletter di New Bike? SI ☐ NO ☐

Luogo e data _____ Firma _____

NEWmotorBIKE ASD
Via del Lavoro, 1/D – 42019 Bosco di Scandiano (RE)
tel/fax 0522/985147 P.Iva 02086050354 c.f. 91117100353
www.newbike.it mail: info@newbike.it