



**ISCRIZIONE ANNO 2023
DOMANDA DI AMMISSIONE
ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SCOUT FIRENZE**

Il Sottoscritto:

Cognome **Nome**

Nato a **Il**/...../..... **Residente in Via**

n. **Località** **CAP**..... **Prov.**.....

Documento Identificativo N. **Tipo**..... **Rilasciato il**/...../.....

Da..... **Cod. Fiscale** **Cell.**.....

E-Mail

CHIEDE

al Consiglio Direttivo di essere ammesso all'Associazione sportiva Dilettantistica **SCOUT Firenze**, accettando senza riserva alcuna, tutti i termini dello Statuto, del Regolamento Interno e le sue norme.

DICHIARA

di assumere in proprio ogni e qualunque responsabilità riguardo la partecipazione alle attività associative, svincolando così da ogni e qualunque responsabilità l'Associazione, il Presidente, il Consiglio Direttivo;

dichiara di essere a conoscenza dei rischi che tale sport può comportare alla propria persona ed a terzi, pertanto ne assume le responsabilità.

ACCONSENTE

al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) del decreto legislativo 196/2003, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai già menzionati trattamenti si potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

AUTORIZZA

la pubblicazione sia in versione cartacea che telematica, su mezzi di stampa, audio-visivi e/o internet, di proprie immagini fotografiche e/o video. Tale autorizzazione ha valore fino ad eventuale revoca che può avvenire in qualsiasi momento a semplice richiesta scritta.

ALLEGA

Quota sociale annuale, non rimborsabile, di € 60,00 e Fotocopia Documento d'identità in corso di validità.

- certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica, rilasciato esclusivamente dal medico di medicina generale scelto come proprio medico curante, ai sensi del Decreto Ministeriale della Sanità 28-02-1983.

oppure

- certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica, rilasciato da un medico specializzato in Medicina dello Sport operante in strutture pubbliche o private autorizzate.

CERTIFICA

che il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica è stato rilasciato dal medico di Medicina Generale che lo ha in cura come assistito, oppure, che il certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica è stato rilasciato da un medico specializzato in Medicina Sportiva operante in una struttura pubblica o privata autorizzata.



NB: l'accettazione o meno della domanda è legata alla presentazione contestuale della documentazione ed è ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo.

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA ED ACCETTAZIONE DEI RISCHI CONNESSI CON LA PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA DEL SOFTAIR

Dichiarano sotto la propria responsabilità:

di conoscere e condividere il gioco del SoftAir, le sue regole e le sue modalità, in tutte le sue specialità (combat, biathlon, tiro pratico, altro), di approvarlo in quanto sport salubre e occasione di svago all'aria aperta, in un contesto di sano agonismo;

In particolare, di sapere ed approvare preventivamente che potrà trovarsi, per esigenze di gioco, nelle seguenti situazioni:

Giocare in terreno accidentato che comporti la possibilità di: scivolare e/o cadere in buche, fossati, canaletti di scolo di origine naturale o artificiale;

Scivolare a causa di terreno fangoso, sabbioso, ghiaioso o di erba bagnata;

Inciampare in rialzi del terreno, sassi e pietre nonché altri detriti di origine naturale che si trovino sul campo;

Urtare pietre o sassi a causa di cadute o di semplici movimenti durante le fasi del gioco, a causa di propria imprudenza, negligenza o imperizia; di provvedere ad indossare obbligatoriamente durante lo svolgimento del gioco le Protezioni di Sicurezza per gli Occhi;

Di provvedere personalmente anche all' uso delle protezioni Bocca/Viso e nel caso di mancato utilizzo, di assumersi in proprio ogni qualsiasi responsabilità per eventuali danni che dovesse subire, mallevando l'Organizzazione e Libertas da ogni responsabilità in merito.

Di venire a contatto con spine, sostanze di per sé urticanti e/o velenose e sostanze o altro (quali frutti, fiori, pollini, resine e similari) in grado di provocare reazioni allergiche non prevedibili naturalmente prodotte dai vegetali;

Di venire a contatto con animali (mammiferi, uccelli e rettili) selvatici o inselvatichiti e domestici, insetti, che possono essere potenzialmente pericolosi per l'uomo in quanto portatori di malattie o parassiti nocivi, o naturalmente dotati di mezzi difensivi e offensivi di rilevante pericolosità (quali zanne, unghie, pungiglioni, veleni, aculei, ecc....), essere aggrediti e lesionati da tali animali o insetti;

Bersagliare ed eventualmente colpire altri, essere bersagliato ed eventualmente colpito da altri, con dispositivi (cosiddetti Air Soft Gun) ritenuti non idonei a recare offesa alla persona (ex art. 2, 3° comma, legge 110/75) dalla Commissione Consultiva Centrale per il Controllo delle Armi (istituita ex art. 6, legge 110/75), i cui proiettili possono in teoria provocare abrasioni della pelle o lividi.

Dichiara inoltre di essere affetto dalle seguenti patologie allergiche:

.....
Ed in tal senso dichiara, sotto la propria responsabilità, che tali allergie non hanno mai in passato dato atto a manifestazioni tali da mettere in pericolo la salute o l'incolumità dello stesso.

Firma dell'interessato per accettazione dei rischi e per presa visione e accettazione del Regolamento e Statuto:

.....

**SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SCOUT FIRENZE**

Il Consiglio Direttivo, in data/...../, ammette nell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Scout Firenze"

il Sig..... per l'anno 2023

Il Presidente

ASD Scout Firenze

.....

Il Segretario

ASD Scout Firenze

.....



**ISCRIZIONE MINORENNE ANNO 2023
CONSENSO PER IL MINORE
DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA ED ACCETTAZIONE DEI RISCHI CONNESSI
CON LA PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA DEL SOFT-AIR**

(Padre)

Cognome Nome

Nato a Il/...../..... Residente in Via

n. Località CAP..... Prov.....

Documento Identificativo N. Tipo Rilasciato il/...../.....

Da..... Cod. Fiscale Cell.

E-Mail

..... &

(Madre)

Cognome Nome

Nato a Il/...../..... Residente in Via

n. Località CAP..... Prov.....

Documento Identificativo N. Tipo Rilasciato il/...../.....

Da..... Cod. Fiscale Cell.

E-Mail

Genitori di:

Cognome Nome

Nato a Il/...../..... Residente in Via

n. Località CAP..... Prov.....

Documento Identificativo N. Tipo Rilasciato il/...../.....

Da..... Cod. Fiscale Cell.

E-Mail

CHIEDONO

al Consiglio Direttivo di essere ammesso all'Associazione sportiva Dilettantistica **SCOUT Firenze**, accettando senza riserva alcuna, tutti i termini dello Statuto, del Regolamento Interno e le sue norme.



DICHIARANO

di assumere in proprio ogni e qualunque responsabilità riguardo la partecipazione alle attività associative, svincolando così da ogni e qualunque responsabilità l'Associazione, il Presidente, il Consiglio Direttivo;

dichiara di essere a conoscenza dei rischi che tale sport può comportare alla propria persona ed a terzi, pertanto ne assume le responsabilità.

ACCONSENTONO

al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di aver avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'articolo 4, comma 1, lettera d) del decreto legislativo 196/2003, vale a dire i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti si potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

AUTORIZZANO

la pubblicazione sia in versione cartacea che telematica, su mezzi di stampa, audio-visivi e/o internet, di proprie immagini fotografiche e/o video.

Tale autorizzazione ha valore fino ad eventuale revoca che può avvenire in qualsiasi momento a semplice richiesta scritta.

ALLEGANO

Quota sociale annuale, non rimborsabile, di € 60,00

Fotocopia Documento d'identità dei genitori e del minore in corso di validità

- certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica, rilasciato esclusivamente dal medico di medicina generale scelto come proprio medico curante, ai sensi del Decreto Ministeriale della Sanità 28-02-1983 (solo per il minore).

oppure

- certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica, rilasciato da un medico specializzato in Medicina dello Sport operante in strutture pubbliche o private autorizzate (solo per il minore).

CERTIFICANO

Che il certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica è stato rilasciato dal medico di Medicina Generale che lo ha in cura come assistito, oppure, che il certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica è stato rilasciato da un medico specializzato in Medicina Sportiva operante in una struttura pubblica o privata autorizzata.

NB: l'accettazione o meno della domanda è legata alla presentazione contestuale della documentazione ed è ad insindacabile giudizio del Consiglio Direttivo.

DICHIARAZIONE DI CONOSCENZA ED ACCETTAZIONE DEI RISCHI CONNESSI CON LA PRATICA DELL'ATTIVITA' SPORTIVA DEL SOFTAIR

Dichiarano sotto la propria responsabilità:

di conoscere e condividere il gioco del SoftAir, le sue regole e le sue modalità, in tutte le sue specialità (combat, biathlon, tiro pratico, altro), di approvarlo in quanto sport salubre e occasione di svago all'aria aperta, in un contesto di sano agonismo;

In particolare, di sapere ed approvare preventivamente che potrà trovarsi, per esigenze di gioco, nelle seguenti situazioni:

Giocare in terreno accidentato che comporti la possibilità di: scivolare e/o cadere in buche, fossati, canaletti di scolo di origine naturale o artificiale; Scivolare a causa di terreno fangoso, sabbioso, ghiaioso o di erba bagnata;

Inciampare in rialzi del terreno, sassi e pietre nonché altri detriti di origine naturale che si trovino sul campo;

Urtare pietre o sassi a causa di cadute o di semplici movimenti durante le fasi del gioco, a causa di propria imprudenza, negligenza o imperizia; Di provvedere ad indossare obbligatoriamente durante lo svolgimento del gioco le Protezioni di Sicurezza per gli Occhi;

Di provvedere personalmente anche all'uso delle protezioni Bocca/Viso e nel caso di mancato utilizzo, di assumersi in proprio ogni qualsiasi responsabilità per eventuali danni che dovesse subire, mallevando l'associazione Scout Firenze e Libertas da ogni responsabilità in merito.

Di venire a contatto con spine, sostanze di per sé urticanti e/o velenose e sostanze o altro (quali frutti, fiori, pollini, resine e similari) in grado di provocare reazioni allergiche non prevedibili naturalmente prodotte dai vegetali;

Di venire a contatto con animali (mammiferi, uccelli e rettili) selvatici o inselvatichiti e domestici, insetti, che possono essere potenzialmente pericolosi per l'uomo in quanto portatori di malattie o parassiti nocivi, o naturalmente dotati di mezzi difensivi e offensivi di rilevante pericolosità (quali zanne, unghie, pungiglioni, veleni, aculei, ecc...), essere aggrediti e lesionati da tali animali o insetti;

Bersagliare ed eventualmente colpire altri, essere bersagliato ed eventualmente colpito da altri, con dispositivi (cosiddetti Air Soft Gun) ritenuti non idonei a recare offesa alla persona (ex art. 2, 3° comma, legge 110/75) dalla Commissione Consultiva Centrale per il Controllo delle Armi (istituita ex art. 6, legge 110/75), i cui proiettili possono in teoria provocare abrasioni della pelle o lividi.



Dichiarano inoltre che il minore è affetto dalle seguenti patologie allergiche:

.....
Ed in tal senso dichiara, sotto la propria responsabilità, che tali allergie non hanno mai in passato dato atto a manifestazioni tali da mettere in pericolo la salute o l'incolumità dello stesso.

Tutto quanto sopra premesso i sottoscritti genitori del minore

.....

**Accettano e dichiarano la presa visione del Regolamento e dello Statuto,
e autorizzano la partecipazione del minore all'attività dell'A.S.D. Scout Firenze**

Firma del padre: _____

Firma della madre: _____

Firma del minore: _____

Allegati: Fotocopia del Documento Identità di entrambi i genitori che esercitano la patria potestà

**SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO
DELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA SCOUT FIRENZE**

Il Consiglio Direttivo, in data/...../....., ammette nell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Scout Firenze"

il Sig..... per l'anno 2023

Il Presidente
ASD Scout Firenze
.....

Il Segretario
ASD Scout Firenze
.....