



ENTE DI PROMOZIONE  
SPORTIVA  
RICONOSCIUTO  
DAL CONI

Ente Nazionale di Promozione Sportiva  
Riconosciuto dal CONI ai sensi del D.Lgs. n.242/1999

Ente Nazionale con Finalità Assistenziali  
Riconosciuto Ministero Interni decreto n.559/C5730/12000/A

Associazione Nazionale di Promozione Sociale  
Iscritta al Registro Nazionale n. 45 ai sensi Legge n.383/2000

Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero  
COMITATO PROVINCIALE DI NAPOLI

# Modulo Iscrizione ACSI FRESH EVENT 11 novembre 2017

Golden Gate – Via Campana, Pozzuoli 233 (NA)

Nome..... Cognome.....  
 Nato a ..... il .....  
 Residente a ..... in Via .....  
 Cell. .... Email .....  
 CODICE FISCALE: .....  
 Sei già un istruttore ..... Disciplina.....

## REFERENTE DISCIPLINA

.....

Contributo

spesa

organizzativa

€ 10,00 SABATO 11 NOVEMBRE 2017

**NB. L'intera quota dovrà essere versata, attraverso bonifico bancario, almeno 10 giorni prima**

**della data dell'evento abbinata all'invio del presente modulo debitamente compilato e firmato e**

**girato a mezzo email all'indirizzo [acsifitnessnapoli@gmail.com](mailto:acsifitnessnapoli@gmail.com).**

**Bonifico intestato a: ACSI NAPOLI Causale: quota associativa ACSI FRESH, nome e cognome**

IBAN: IT64Y0103003408000000329328

Data ..... Firma .....

Si autorizza sia al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dalla legge n.96/2003, sia al trattamento

dei dati comuni e sensibili, con riservatezza e nel rispetto della Legge 675/96.

Data ..... Firma .....

Via Charlie Chaplin 6/8 – 80147 - Napoli

Tel. 081/5962444

Fax 081/19308181

Sito Internet: [www.napoli.acsi.it](http://www.napoli.acsi.it) - E-Mail: [napoli@acsi.it](mailto:napoli@acsi.it) - C.F. 94116680631 - Codice IBAN: IT64Y0103003408000000329328



**DICHIARAZIONE LIBERATORIA**  
**11 novembre 2017**  
**ACSI FRESH EVENT**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_

DICHIO

Di voler partecipare alle lezioni dell'evento ACSI FRESH presso il Golden Gate di Pozzuoli (NA) dell'11 novembre 2017.

Dichio di essere consapevole dei rischi connessi alla mia partecipazione all'attività sportiva svolta in occasione dell'Acsi Fresh, al mio accesso e all'utilizzo delle strutture .

Con la sottoscrizione della presente dichiaro di voler liberare ed esonerare, come in effetti libero ed esonero, l'ACSI Napoli, da tutte le azioni , cause, qualsivoglia tipo di giudizio e /o arbitrale, inclusi quelli relativi ad infortunio e/o al furto e/o smarrimento di effetti personali o per qualsiasi altra ragione.

Prima della mia iscrizione è stata mia cura verificare la mia idoneità fisica allo svolgimento delle attività sportive praticate nell'evento. Inoltre, con la presente, concedo all'ACSI Napoli la mia autorizzazione all'utilizzo della mia immagine per fotografie destinate a cataloghi, brochure, riviste, volantini, pagine internet, per ogni forma di promozione, pubblicità, annunci, senza pretendere alcun rimborso di qualsiasi natura e senza chiedere alcun tipo di compenso.

Dichio e certifico infine, sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere stato accuratamente visitato da un medico che ha concesso l'idoneità fisica per svolgere ogni tipo di attività sportiva.

Dichio, infine, di aver letto questa dichiarazione liberatoria con attenzione, di averla compresa per intero e di sottoscriverne volontariamente le condizioni, accettandole senza alcuna riserva.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

