



MANIACANE A.S.D

Sede Legale: Livorno Via dell'Uliveta , 91

Cod.Fisc: 92101180492

MODULO DI ISCRIZIONE

ATTIVITA' O EVENTO CINOSPORTIVO

CORSO RICERCA LUDICO SPORTIVA

DATI DEL CONDUTTORE

| | |
|----------------|--------------|
| COGNOME | NOME |
| NATO A | DATA NASCITA |
| CODICE FISCALE | |
| INDIRIZZO | |
| E-MAIL | TELEFONO |

DATI DEL CANE

| | |
|--------------|-------------|
| NOME | RAZZA |
| N° MICROCHIP | |
| VETERINARIO | |
| DATA NASCITA | PROVENIENZA |

IL CONDUTTORE DICHIARA:

Di voler usufruire dei servizi offerti dalla MANIACANE A.S.D. nelle modalità stabilite dalla stessa previo versamento delle relative quote:

- Quota singolo evento €20 per le seguenti date _____
- Quota singolo evento €20 su prenotazione settimanale (soggetta a disponibilità della A.S.D.)
- Quota corso mensile €60 per il mese di _____
- Quota corso trimestrale €160

Di assumere lo status di socio ordinario della MANIACANE A.S.D. scegliendo la seguente opzione:

- Tesseramento annuale F.I.C.S.S. MANIACANE A.S.D. valevole mesi 12 ,per tutti gli eventi, con accesso in autonomia al campo sgambatura dedicato ai soci (costo €50)
- Tesseramento per il solo corso di ricerca ludico sportiva F.I.C.S.S. MANIACANE (Costo €10)
- Sono già socio Maniacane

Di trovarsi in stato di buona salute:

- Allego certificato medico
- Mi assumo piena e totale responsabilità della non consegna del certificato medico ed esonero la MANIACANE A.S.D. da qualsiasi danno alla mia persona e alla mia salute

Che il cane partecipante al corso è in stato di buona salute:

- Allego certificato veterinario

Mi assumo piena e totale responsabilità della non consegna del certificato veterinario ed esonero la MANIACANE A.S.D. da qualsiasi danno alla sua salute

Per accettazione Luogo e data _____ Firma _____

Di aver compreso ed accettato le seguenti clausole associative e di partecipazione al corso:

Il presente modulo di iscrizione debitamente compilato in ogni sua parte deve essere consegnato alla MANIACANE A.S.D. di Livorno in Via dell'Uliveta 91 presso la sede legale oppure inoltrato per mail all'indirizzo **maniacane@gmail.com** ed è valido come iscrizione al corso

Il pagamento del corso può essere effettuato alla MANIACANE A.S.D. di Livorno in via dell'Uliveta 91, presso la sede legale, oppure versato sul c/c intestato alla stessa associazione tramite l'iban IT95 F030 6909 6061 0000 0154 773 Banca Prossima Intesa Sanpaolo

Con la sottoscrizione di questo modulo dichiaro di manlevare per me, per i miei congiunti, eredi ed aventi causa la MANIACANE A.S.D., nonché i suoi collaboratori, il presidente, i soci e gli istruttori tutti da ogni responsabilità per lesioni o eventuali danni (anche causatomi da terzi) alla mia persona ed al cane di mia proprietà a causa dall'attività esercitata, anche qualora si svolgesse in ambienti diversi dalla sede legale; da eventi e per tutti i danni che potrò subire durante le attività, diretti o indiretti, dal cane di mia proprietà o dai cani dei soci e non soci presenti durante l'attività a qualsiasi titolo, sollevando così la MANIACANE A.S.D. da qualsiasi rivalsa civile o richiesta danno.

Per accettazione Luogo e data _____ Firma _____

Privacy: Informativa ai sensi dell'art 13D.Lgs30/06/2003196 e successive modifiche e convenzioni

Ai sensi del D.L. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità amministrative e i dati potranno essere utilizzati per la formazione di archivi ai fini di invio di proposte associative e iniziative future di MANIACANE A.S.D. Il titolare delle informazioni potrà accedere ai dati forniti per modifiche o cancellazioni inviando richiesta al presidente della A.S.D. ai sensi dell'art.7 del D.L.

Per accettazione Luogo e data _____ Firma _____

Autorizzo la MANIACANE A.S.D. a titolo gratuito e senza limiti di tempo alla pubblicazione delle proprie immagini o video sul sito internet e social network e altri mezzi di diffusione per finalità di carattere sportivo, culturale e pubblicitario

Per accettazione Luogo e data _____ Firma _____

