



Associazione Sportiva Dilettantistica

RIDERS TEAM PAVIA a.s.d.  
cod società 02-G-4095

Sede:  
27100 PAVIA (PV)  
Via Ponte Vecchio,1  
Tel. 334-3961157  
E-mail info@scuolaciclismodestro.it

## MODULO ISCRIZIONE SOCIO

All'Associazione Sportiva Dilettantistica **Riders Team Pavia a.s.d.**

lo sottoscritto .....

nato a ..... prov. .... il ..... cod. fiscale .....

residente in ..... c.a.p. .... Prov. ....

via/piazza ..... tel ..... cell .....

email ..... @ ..... di professione .....

dopo aver letto lo statuto e condividendo scopi e principi del **Riders Team Pavia a.s.d**

Chiedo di diventare SOCIO del **Riders Team Pavia a.s.d.**

Rinnovo Socio

### DICHIARO

- di aver letto lo statuto e il regolamento; (ricevuto e/o scaricato dal sito [www.scuolaciclismodestro.it](http://www.scuolaciclismodestro.it));
- di accettare lo statuto e il regolamento;
- di essere in possesso dell'idoneità psicofisica e di essere interessato, sussistendone i presupposti e l'idoneità prevista, a partecipare all'attività sportiva prevista dallo statuto;
- di essere a conoscenza in particolare delle modalità di convocazione delle assemblee;
- di essere stato informato che con la presente si diventa **socio** di un'**Associazione sportiva** dilettantistica senza scopo di lucro.
- di accettare che i propri dati contenuti nel presente modulo e nell'allegata "Scheda Iscrizione Atleta" vengano trattati dall'associazione, per gli scopi istituzionali nel rispetto del D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003;
- di accettare che la propria immagine fotografata o video ripresa durante le attività sociali possa essere utilizzata per promozioni e scopi previsti dallo statuto.

### REGOLAMENTO INTERNO

- 1) Il **Riders Team Pavia a.s.d.** e i suoi componenti, non sono in alcun modo responsabili dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica dello sport istituzionale durante le lezioni, in gara e in allenamento.
- 2) L'assicurazione degli associati è la stessa prevista dalla F.C.I. a cui l'associazione è affiliata, altre forme di assicurazioni non sono obbligatorie ma facoltative per la Società e il socio.
- 3) I soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti dell'associazione e dei regolamenti interni e della Federazione cui affiliata, verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.
- 4) L'assemblea annuale è indetta tutti gli anni entro quattro mesi dal termine dell'anno sociale nelle forme previste dallo statuto di cui sono a conoscenza.
- 5) L'uso dei locali dell'associazione è regolato da apposito regolamento.

Data |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| firma del richiedente : \_\_\_\_\_

Data |\_|\_|/|\_|\_|/|\_|\_|\_|\_| \* firma se minorenni : \_\_\_\_\_

\* Firma del genitore o chi ne fa le veci se il richiedente è minorenni. Cognome: \_\_\_\_\_

Nome : \_\_\_\_\_

Affinità: \_\_\_\_\_

## Scheda ISCRIZIONE **Atleta** All'Associazione Sportiva Dilettantistica RIDERS TEAM Pavia

RICHIESTA TESSERA ATLETA ANNO

Io sottoscritto : .....Cognome..... Nome .....

Genitore / Tutore... di : Cognome ..... Nome .....

nato a ..... prov. .... il ..... cod. fiscale .....

e residente in ..... c.a.p. .... Prov. ....

in via/piazza .....tel.....cell.....

email .....@..... di professione .....

altro : .....Taglia: Maglia  Salopette

Tesserino FCI cat. Giovanissimi

Tesserino FCI cat, Esordienti/Allievi

Tesserino FCI Amatore

Tesserino FCI Cicloturista

Con la presente chiedo l'iscrizione al **Riders Team Pavia a.s.d.** quale atleta corridore tesserato alla F.C.I. , assumendo in proprio tutte le responsabilità che ne derivano e nel rispetto dello statuto dell'associazione, dello statuto della F.C.I. e di quanto previsto dalle norme federali e nel rispetto del vincolo previsto per gli atleti nella Società.

Data : .....

Firma : .....

A tale scopo si allegano:

Per nuovo Socio

- Copia Codice Fiscale
- Documento Identità o Certificato di residenza / Autocertificazione

Per nuovo Atleta

- Documento Identità o Certificato di residenza / Autocertificazione
- Copia Codice Fiscale
- Fotografia f.to tessera / digitale
- Copia tessera sanitaria
- Certificato Medico (Certificato Medico Sportivo) annuale
- Per stranieri Certificato di cittadinanza.

L'assenza di certificato medico valido preclude il tesseramento e la partecipazione a tutte le attività sportive

### Si DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto descritto nella presente domanda per conto di chi richiede e di chi ne fa le veci, di conoscere lo statuto dell'associazione, con riferimento ai diritti e doveri dell'associato;
- di partecipare in forma economica versando la quota di associazione e di partecipazione per lo svolgimento delle attività previste dallo statuto e che il mancato versamento della stessa fa decadere il diritto a socio, nelle forme previste dallo statuto;
- di conoscere le norme e il regolamento dalla Federazione Ciclistica Italiana cui faccio richiesta.

Per espressa accettazione    Data .....    Firma .....

Il presente modulo, compilato e firmato, per la sua validità dovrà essere consegnato in originale di persona alla Società per esplicita autorizzazione all'iscrizione

Scuola Ciclismo – Il pagamento della quota comprende:

<b>Cartellino Agonistico</b>	
<b>Copertura assicurativa prevista dalla FCI</b>	
<b>Divisa sociale estiva (Maglietta – Salopette)</b>	
<b>Attività sportiva invernale in palestra</b>	
<b>Corso MTB per tutto l'anno solare</b>	