

**LUOGOCREANTE**  
**Via Pancole - 56028 - San Miniato (Pi) Cod. Fiscale 91018180504**  
**Modulo D'Iscrizione**

**NOME**(dell'iscritto)\_\_\_\_\_

**COGNOME**(dell'iscritto)\_\_\_\_\_

**INDIRIZZO di residenza** (VIA, CAP, COMUNE)\_\_\_\_\_

**DATA e LUOGO di NASCITA** \_\_\_\_\_

**C.FISCALE**\_\_\_\_\_

**EMAIL**\_\_\_\_\_

**PROFESSIONE** \_\_\_\_\_

**CELLULARE** \_\_\_\_\_

**TESSERA** Uisp (Scrivere se si è in possesso della tessera dell'anno sportivo corrente:  
Sì/No)\_\_\_\_\_

**Conoscenza dell'Acrobatica Aerea** (principiante\ intermedio\ avanzato) ; (in caso di livello intermedio \avanzato indicare mesi, anni di studio)\_\_\_\_\_

**Preferenza degli attrezzi aerei** (scrivere gli attrezzi che si desidera studiare durante le ore dello stage)

**Regolamento di Luogocreante, Associazione Sportiva Dilettantistica, affiliata all'ente di promozione sportiva e sociale Uisp, iscritta al CONI:**

1. L'associazione non si prende nessuna responsabilità' sugli oggetti personali.

I soci sono pregati di assicurarsi dei propri oggetti.

2. L'allievo non può indossare orologio, braccialetti, anelli e altre suppellettili durante la lezione.

3. Non e' possibile scattare foto o video ed usare dispositivi telefonici.

L'iscrizione si intende compiuta solo al momento dell'avvenuta ricezione da parte dell'associazione del pagamento della quota. Annullamento attività. In caso di annullamento del corso da parte dell'Associazione, all'iscritto verrà rimborsata per intero la quota. L'associazione, per motivi organizzativi e soltanto in caso di effettiva necessità, si riserva la facoltà di modificare i programmi, le date e i docenti del corso al fine di garantire sempre la qualità e la continuità delle attività. Si riserva altresì la facoltà di rinviare dandone adeguata comunicazione agli iscritti. Per cause di forza maggiore non dipendenti dalla nostra volontà (ad esempio maltempo e nevicate eccezionali) le attività potrebbero essere sospese.

**Ho preso visione e accetto il regolamento**

**Con la presente la/il sottoscritto/a o chi ne va le veci se**

**MINORENNE**

**dichiara sana e robusta costituzione, idonea/o per l'attività fisica non agonistica.**

**(allegando il certificato medico per attività sportiva non agonistica)**

-Segnalare se attualmente sono presenti comportamenti o patologie dei quali è bene che gli operatori siano al corrente (specificare anche eventuali casi di disabilità lievi)

Dichiaro di assumersi la responsabilità della propria condizione fisica prima di effettuare l'attività di Acrobatica Aerea condotta ed organizzata dall' Associazione Luogocreante A.s.d (Stage, Corso, Percorso di Discipline Aeree Circensi: tessuti aerei, trapezio statico, cerchio aereo, corda verticale) di esserne idoneo avendo effettuato visita medica sportiva ed elettrocardiogramma.

Dichiaro di essere consapevole dei limiti del proprio corpo e di dosare a sua volta la partecipazione all'attività acrobatica sugli attrezzi aerei circensi.

Dichiaro di assumersi la responsabilità assicurativa dello Stage/Corso/ Percorso di Acrobatica Aerea qualora dovesse essere colto da malore o farsi in qualunque modo male fisico o cadere. (Per quanto ogni allievo è autorizzato ad apprendere consapevolezza personale e tecnica prima di eseguire qualsiasi esercizio aereo, assicurarsi di essere sotto la supervisione dell'insegnante e di avere ben collocato il tappeto di sicurezza sottostante.)

**Accetto il trattamento dei miei dati personali legato alla legge sulla privacy 196/2003**

**Ho letto, prendo atto e accetto le condizioni scritte nel regolamento dell' A.S.D Luogocreante**

**Data**\_\_\_\_\_ **Firma dell'associato**\_\_\_\_\_

(per i minorenni, la firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

