

Richiedo di essere iscritto/a all'associazione FIAB Roma Ruotalibera, nei termini previsti dallo Statuto, in qualità di:

- Socio/a ordinario/a 30 € Giovane (15-25 anni) 15 € Minore di 14 anni 5 € Socio sostenitore da 50 €
- Richiedo di partecipare all'uscita di prova (una sola volta) 5 € Richiedo di essere iscritto alla mailing-list "Ruotalibera-list"

A tal fine, dichiaro:

- di aver preso visione dello Statuto di FIAB Roma Ruotalibera e del regolamento di partecipazione alle escursioni e di approvare quanto in essi contenuto;
- di essere a conoscenza dei rischi connessi con le tipologie di attività proposte e di impegnarmi, nell'interesse della mia e dell'altrui incolumità, a rispettare le regole di prudenza che la pratica del cicloescursionismo richiede, il Codice della Strada e le leggi dello Stato Italiano;
- di essere in buone condizioni fisiche, compatibili con la partecipazione ad attività cicloescursionistiche, ed in grado di presentare, a richiesta, certificato medico attestante l'idoneità all'effettuazione di attività sportive di natura non competitiva;
- di impegnarmi, prima di parteciparvi, a prendere visione dei programmi delle future escursioni nonché ad informarmi, di volta in volta, sulle caratteristiche di difficoltà e sul tipo di impegno fisico richiesto, in modo da accertarne la compatibilità con le mie capacità tecniche ed il mio livello di allenamento;
- di assumere ogni responsabilità per le mie azioni, intraprese in piena autonomia nel corso delle escursioni (soprattutto se in difformità dal programma proposto);
- di non ritenere responsabili gli accompagnatori e/o l'associazione Ruotalibera di eventuali incidenti che dovessero prodursi per l'imprudenza di altri partecipanti e/o di terzi;
- di consentire all'associazione FIAB Roma Ruotalibera il trattamento dei dati personali e sensibili di cui all'art. 13 della D.Lgs. n. 196/03, per tutto quanto concerne l'organizzazione delle attività e le finalità statutarie.

NON SEPARARE LE DUE PAGINE

Si prega di compilare in stampatello e bella scrittura e far firmare al socio l'informativa - (*) dati facoltativi

Cognome		Nome		
Via	n.	Comune	Prov.	CAP
(*) Tel. (fisso e cell)		e-mail		
Data di nascita (*)		Comune di nascita		
(*) titolo di studio				
<input type="checkbox"/> LAUREA	<input type="checkbox"/> LAUREA BREVE	<input type="checkbox"/> SUPERIORE	<input type="checkbox"/> MEDIA	<input type="checkbox"/> ELEMENTARE
(*) professione		Perché ti iscrivi? (una scelta)		
<input type="checkbox"/> ORDINARIO		<input type="checkbox"/> MOBILITÀ CICLISTICA		
<input type="checkbox"/> SOSTENITORE		<input type="checkbox"/> CICLO ESCURSIONISMO		
Tipo di socio				
<input type="checkbox"/> ORDINARIO	<input type="checkbox"/> JUNIOR	<input type="checkbox"/> GIOVANE	<input type="checkbox"/> FAMILIARE	
<input type="checkbox"/> SOSTENITORE		(solo fino a 14 anni compiuti)		socio di riferimento:
Data di iscrizione		Quota euro		
<input type="checkbox"/> MI ABBONO ALLA RIVISTA BC A 5 €		<input type="checkbox"/> RINNOVO <input type="checkbox"/> NUOVO		
Iscrizione presso				
<input type="checkbox"/> SEDE	<input type="checkbox"/> ESCURSIONE*	<input type="checkbox"/> INCONTRO*	<input type="checkbox"/> FIAB POINT*	<input type="checkbox"/> ALTRO*
<input type="checkbox"/> BONIFICO/BOLLETTINO	<input type="checkbox"/> MANIFESTAZIONE*	<input type="checkbox"/> SOCIO*	*Specificare	

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - Per quanto previsto dal Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - codice in materia di protezione dei dati personali, cui l'interessato che ha fornito le informazioni richieste, si è sottoposto, si precisa che la presente informativa è stata approvata dalla Commissione di controllo dell'Associazione e ha ricevuto il consenso della stessa. La sede del trattamento è presso la sede dell'Associazione e a Messina (Me) in via dei Martiri, 59 al Contrasto. Per quanto art. 13 della citata legge, l'interessato può rivolgersi al titolare al trattamento o al responsabile del trattamento ovvero chiamare la cancellazione. Dichiaro di accettare quanto riportato sopra.

Firma

Data di rilascio	Anno sociale
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Associazione	
FIAB Roma Ruotalibera www.ruotalibera.org - info@ruotalibera.org	
Cognome	<input type="text"/>
Nome	<input type="text"/>
Federazione Italiana Amici della Bicicletta-Onlus www.fiab-onlus.it - info@fiab-onlus.it del il tu 8x1000 alla FIAB- CF. 11543050154	