

Allegare fotocopia Carta d'identità e Codice Fiscale



DEFENCE ACADEMY

CERNobbio - ITALIA

Affiliata a:



DIFESA PERSONALE JEET KUNE DO ARNIS KALI ESCRIMA

Corsi DEFENCE ACADEMY stagione 2017 - 2018

DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ e residente a _____ in _____

Cod.Fisc. _____ telefono _____

e-mail _____ certificato medico rilasciato il _____

Utilizzo FACEBOOK con il seguente account _____

CHIEDE

di poter frequentare i corsi in oggetto indetti dalla **DEFENCE ACADEMY** e la Tessera ASI con copertura assicurativa (viste le condizioni assicurative su www.asilecco.org) Base (compresa nel tesseram. D.A.)
Media (+€.5,00) Alta (+€.10,00)

DICHIARA, sotto la propria responsabilità:

- 1) di non avere precedenti penali o procedure penali in corso;
- 2) di essere stato/a recentemente sottoposto/a a specifica visita medica attestante l'idoneità alla frequenza dei corsi in argomento;
- 3) di godere di sana e robusta costituzione fisica e di trovarsi in condizioni psicofisiche idonee alla corretta frequenza ai corsi in argomento;
- 4) che si asterrà dal frequentare i corsi in argomento qualora dovesse trovarsi in condizioni psicofisiche, anche temporaneamente, non ottimali;
- 5) di accettare e rispettare il regolamento interno dell'Associazione;
- 6) di assumersi tutte le responsabilità per gli eventuali rischi che possono derivare dalla pratica di questa attività, nonché dall'utilizzo improprio delle tecniche apprese dentro e fuori la sede associativa;
- 7) di sollevare la **DEFENCE ACADEMY**, il suo direttivo e i suoi istruttori da responsabilità civili e penali per eventuali infortuni derivanti direttamente o indirettamente dalla pratica dell'attività e per gli eventuali danni arrecati a se stesso e/o a terzi;
- 8) di essere a conoscenza del divieto di esibizione in pubblico e di divulgazione delle tecniche apprese;
- 9) di rinunciare a qualsiasi azione volta ad ottenere il risarcimento di eventuali danni subiti durante la pratica dell'attività, arrecati da terzi, soci iscritti e staff tecnico della **DEFENCE ACADEMY**;
- 10) di acconsentire ad eventuali riprese fotografiche e video riproduttive ed al loro utilizzo su stampa, internet ed altri mezzi di informazione.
- 11) di acconsentire di essere contattato via mail e/o via Facebook dalla **DEFENCE ACADEMY** per comunicazioni relative ad eventi notizie pubblicità'.

L'Interessato

(in caso di minore :- del genitore o chi ne fa le veci)

li _____

AUTORIZZAZIONE al trattamento dei dati personali

In relazione ad D.L.gs 196/2003 concernente la tutela dei dati delle persone, consapevole che la **DEFENCE ACADEMY** tratterà alla mia persona (cognome, nome data e luogo di nascita indirizzo ecc.) solo ed esclusivamente per i necessari adempimenti amministrativi e burocratici finalizzati alla pratica dell'attività sportiva ed edotto sulle facoltà a me' garantire dall'art. 7 della legge in questione, concedo l'autorizzazione al trattamento dei miei dati personali.

L'Interessato

(in caso di minore :- del genitore o chi ne fa le veci)

li _____

Si prega fornire quanto prima ai fini assicurativi il CERTIFICATO MEDICO

DEFENCE ACADEMY

CERNOBBIO - ITALIA

DIFESA PERSONALE JEET KUNE DO ARNIS KALI ESCRIMA

REGOLAMENTO

Condizioni generali di Regolamento/comportamento

- a) Poiché l'attività sportiva comporta rischi per l'incolumità personale, il praticante si assume tutte le responsabilità in ordine a lesioni e/o danni di qualsiasi natura che possa arrecare ad altri durante la pratica dell'attività sportiva.
- b) L'accettazione della domanda così come il versamento dei contributi associativi non implica per l'Associazione alcuna assunzione di responsabilità nei confronti del praticante, ad eccezione del diritto di quest'ultimo a frequentare i locali e ad usare le attrezzature rispettando le disposizioni del Regolamento. In ogni caso sono esplicitamente esonerati dall'Associazione, gli istruttori, i soci, gli aderenti, gli altri praticanti autorizzati da ogni qualsiasi responsabilità in ordine a lesioni e/o danni di qualsiasi natura che il praticante possa riportare durante la pratica dell'attività sportiva in qualsiasi sede questa si svolga.
- c) Il praticante dichiara sotto la propria responsabilità personale, di essere idoneo alla pratica sportiva e di essersi al riguardo sottoposto a visita medica come da certificato medico che allega. Egli si impegna inoltre a verificare ogni anno la propria idoneità fisica all'esercizio sportivo e a presentare relativa certificazione medica a semplice richiesta dell'Associazione.
- d) L'eventuale mancato possesso di certificazione medica relativa all'idoneità all'attività sportiva da parte del praticante, comporterà ogni piena responsabilità al praticante stesso esonerando l'Associazione e chi per essa da ogni responsabilità civile e penale.

Regolamento

- 1) Per l'ammissione alla **DEFENCE ACADEMY** l'aspirante deve dimostrare di essere in possesso dei necessari requisiti di idoneità alla pratica sportiva a mezzo di certificazione medica. La visita medica va ripetuta periodicamente (almeno una volta all'anno).
 - 2) All'atto dell'iscrizione, l'iscritto praticante assume tutte le responsabilità per i rischi relativi e in ogni caso connessi con l'attività sportiva, in qualsiasi sede questa venga svolta. Egli esonera pertanto La **DEFENCE ACADEMY**, gli istruttori, i soci, gli aderenti, gli altri praticanti e gli eventuali ospiti allievi da ogni qualsiasi responsabilità per danni alla sua persona così come a cose proprie o altrui che possano derivare dalla sua partecipazione ai corsi, allenamenti, gare e/o esibizioni anche fuori sede. Il praticante rinuncia a qualsiasi azione volta ad ottenere il risarcimento di eventuali danni subiti, nonché al relativo diritto.
 - 3) Anche per evitare incidenti, gli allenamenti si eseguono in silenzio e nell'assoluto ed incondizionato rispetto del grado più elevato e/o delle disposizioni impartite dagli istruttori. Chiunque disturbi gli allenamenti o si comporti in maniera scorretta, verrà espulso dall'Associazione.
 - 4) A chi pratica discipline da combattimento e da difesa personale è vietato usare le tecniche e le abilità acquisite in danno di altre persone tranne nel caso di aggressioni ed entro i limiti stabiliti dall'Ordinamento Giudiziario ovvero proporzionando la difesa con l'offesa. *Comportamenti che denotano una eccessiva aggressività e/o scorrettezza vengono immediatamente rilevati dall'Istruttore che, adottati i necessari provvedimenti del caso, informa il Consiglio Direttivo che, a suo insindacabile giudizio, può anche decidere l'allontanamento (temporaneo o definitivo) dell'interessato.*
 - 5) Tutte le attrezzature dell'Associazione ovvero dei locali dove la stessa opera, devono essere usate con diligenza, prudenza e sotto la supervisione dell'istruttore ovvero del responsabile della palestra.
 - 6) La pulizia personale deve essere molto curata. In particolare, prima di ogni allenamento è importante curare l'igiene personale.
 - 7) Durante gli allenamenti non si possono portare orologi, catenine, braccialetti, anelli e quant'altro potrebbe danneggiare l'incolumità propria e/o altrui persona.
 - 8) Prima degli allenamenti è rigorosamente vietato bere alcolici. Chiunque dovesse presentarsi per gli allenamenti in stato di ubriachezza, verrà subito allontanato.
 - 9) E' vietato dare esibizioni in pubblico, in qualsiasi forma di quanto appreso in palestra.
 - 10) E' vietato partecipare a manifestazioni, gare o dimostrazioni senza il preventivo benestare del Presidente della **DEFENCE ACADEMY**.
 - 11) L'Associazione non risponde della perdita, sottrazione, deterioramento di indumenti, cose o valori lasciati incustoditi negli spogliatoi o in palestra.
 - 12) Per motivi igienici è vietato lasciare, al di fuori delle ore di allenamento, indumenti e oggetti personali negli spogliatoi. Al termine degli allenamenti tutto quanto verrà trovato sarà ritirato e, trascorse ventiquattro ore, sarà considerato abbandonato e si procederà alla sua destinazione.
 - 13) I praticanti devono segnalare immediatamente al Presidente dell'Associazione o ai Responsabili preposti, qualsiasi incidente o danno accusato durante gli allenamenti per procedere alle formalità assicurative. Devono inoltre segnalare tempestivamente qualunque forma di malattia contagiosa o infezione contratta, al fine di tutelare l'incolumità degli altri praticanti e/o istruttori.
 - 14) Gli allenamenti non effettuati per causa di forza maggiore non si possono recuperare.
 - 15) Nel caso in cui il praticante sia impossibilitato a frequentare il corso per qualsiasi ragione (ad esempio, per motivi di salute, di lavoro o quant'altro) resta fin d'ora esclusa la possibilità di recuperare le lezioni perdute.
 - 16) E' facoltà della Direzione dell'Associazione sostituire in qualsiasi momento gli istruttori.
 - 17) E' facoltà della Direzione dell'Associazione sospendere o rinviare l'effettuazione dei corsi senza che ciò comporti alcun diritto del praticante a rimborsi e/o risarcimenti di nessun genere.
 - 18) Il mancato rispetto anche di un solo articolo del presente regolamento, può essere considerato un giustificato motivo per l'espulsione. Ai sensi e per gli effetti previsti dall'articolo 1341 c.c., secondo comma, dichiaro di avere attentamente esaminato e approvo specificatamente ed espressamente le condizioni del Regolamento sopra riportate.
- Dichiaro inoltre di aver preso visione del regolamento tecnico della Defence Academy aggiornato in tutte le sue parti.

_____, li ____/____/____

Firma leggibile _____

(In caso di minore: del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTO-DICHIARAZIONE DI BUONO STATO DI SALUTE

(da sottoscrivere in caso di mancata presentazione del "Certificato per l'attività Sportiva non agonistica" rilasciato dal proprio medico o medico sportivo. Consapevole che il certificato è già stato richiesto a suo tempo dalla **DEFENCE ACADEMY**)

IL SOTTOSCRITTO/DICHIARANTE E' CONSAPEVOLE CHE LA PRESENTE DICHIARAZIONE NON SOSTITUISCE NE ANNULLA IL "CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE" RICHIESTO, che si impegna a fornire al più presto.

Il sottoscritto

Cognome _____	Nome _____
Data di Nascita _____	Codice Fiscale _____
Residente in _____	n° _____ Cap _____
Località _____	Prov. _____

Dichiarazione del sottoscritto:

consapevole che la **DEFENCE ACADEMY** ed il suo istruttore responsabile hanno richiesto un Certificato medico di Buono Stato di Salute per attività non agonistica, non avendo ancora consegnato il certificato richiesto pur essendone in possesso, il/la sottoscritto/a dichiara sotto la propria ed unica responsabilità di essere in stato di buona salute e non presenta controindicazioni in atto né riferisce controindicazioni anamnestiche alla pratica di attività sportive non agonistiche.

Pertanto solleva sin da ora la **DEFENCE ACADEMY** e tutte le persone fisiche di cui ne fanno parte, presidente consiglieri e istruttori tutti, da ogni e qualsiasi responsabilità legali civili e non per quanto ne possano derivare ora e in futuro.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi degli Artt. 1892, 1893 e 1894 del Codice Civile, che le notizie contenute nella presente dichiarazione di buono stato di salute, sono conformi a verità, non avendo sottocitato alcun elemento influente sulla valutazione del rischio.

Il sottoscritto dichiara inoltre di prosciogliere dal segreto professionale e legale i medici che possano averlo curato e/o visitato, nonché altre persone, strutture ospedaliere, case di cura, aziende sanitarie ai quali l'assicuratore (o chi per esso) credesse, in ogni tempo, di rivolgersi per ottenere informazioni, referti, cartelle cliniche e documentazione sanitaria in genere, acconsentendo in particolare che tali informazioni ed atti sanitari siano dell'assicuratore stesso (o chi per esso) comunicati e sottoposti all'esame di persone o enti nei limiti delle necessità tecniche, statistiche, assicurative e riassicurative.

Luogo e data _____, ____/____/____

Firma del dichiarante/sottoscritto (o di chi esercita la potestà in caso di minore) _____