

N° C.U.S.I. _____

N° C.U.S. Molise _____

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____	NOME _____	sesto	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
nato a _____	il _____	nazionalità _____		
residente in _____	prov. _____	via _____	n° _____	
Telefono(fisso) _____	(cell.) _____			
e-mail: _____	<i>(Sarà utilizzata per eventuali comunicazioni)</i>			

CHIEDE DI TESSERARSI AL C.U.S.I. PER A.A. 2011/2012 TRAMITE IL CUS MOLISE

DICHIARA di appartenere alla seguente tipologia :

STUDENTE :
iscritto al _____ anno della Facoltà di _____
dell'Università degli Studi del Molise: **Matricola** _____

UNIMOL :
Personale Universitario (docenti, non docenti e dipendenti)

ESTERNO

STAFF CUS

DICHIARA

- Di aver preso visione della polizza Assicurativa Carige Assicurazioni, ed avvalendomi ed accettando le condizioni previste dalla polizza stessa, di liberare, conseguentemente, il C.U.S. Molise da ogni e qualsiasi responsabilità derivanti da: indisciplina, inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia, danni inerenti lo svolgimento delle attività o delle esercitazioni ginnico sportive, esonerando, inoltre, lo stesso C.U.S. anche da ogni responsabilità che, eventualmente, non dovesse essere contemplata dalla stessa polizza assicurativa.
- Di conoscere ed accettare le norme contenute negli Statuti del C.U.S.I. esposti all'albo sociale del CUS Molise.
- Di potere effettuare la pratica sportiva non agonistica, allegando a conferma di ciò, la certificazione medica redatta in conformità alle vigenti normative.
- Di adeguarsi a tutte le indicazioni fornitemi dal C.U.S. Molise circa l'utilizzo degli impianti e accettarne la relativa regolamentazione.
- Di autorizzare il trattamento dei propri dati personali da parte del C.U.S. Molise/ C.U.S.I. (e delle aziende partner) al fine di ricevere informazioni commerciali, promozionali e pubblicitarie nel pieno rispetto di quanto stabilito art. 13 del D. LGS 196/2003 ed autorizzare quanto previsto dall'art. 4 comma I lett. a del suddetto decreto per la realizzazione di raccolte, registrazioni, video e pubblicazioni di materiali pubblicitari inerenti alle attività. In qualsiasi momento il sottoscritto potrà contattare il C.U.S. Molise per modificare e cancellare i suddetti dati.

Data _____

Firma _____