



**Centro Universitario Sportivo  
MOLISE  
(Campobasso-Teroli- Isernia)**

foto

N° C.U.S Molise \_\_\_\_\_

N° C.U.S.I. \_\_\_\_\_

Io sottoscritto/a **COGNOME** \_\_\_\_\_ **NOME** \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in  
(località) \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Telefono (fisso) \_\_\_\_\_ (cell.) \_\_\_\_\_  
e-mail: \_\_\_\_\_

PRESENTATO DA: \_\_\_\_\_

**CHIEDE  
DI TESSERARSI AL C.U.S.I. PER A.A. 2008/2009, TRAMITE IL CUS MOLISE**

**Studente** iscritto al \_\_\_\_\_ anno della **Facoltà di** \_\_\_\_\_  
dell'Università degli Studi del Molise, **Matricola** \_\_\_\_\_  
altresì (barrare il corrispondente riquadro →):  Università Cattolica  Università "La Sapienza" Roma  
 **Dipendente Universitario**  **Personale Docente**  **Personale Non Docente** (borsista, assegnista, cultore)  
 **Altro** ( art. 2 statuto CUSI): **ESTERNO**  (Cus Friends)  (Erasmus )  (Cus Family)

**DICHIARO**

- Di aver preso visione della polizza Assicurativa INA Assitalia
- Di avvalermi e di accettare le condizioni previste dalla polizza assicurativa INA Assitalia, e di liberare conseguentemente il C.U.S Molise da ogni e qualsiasi responsabilità per quanto dovesse accadermi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività o delle esercitazioni ginnico sportive, esonerando lo stesso C.U.S. anche da ogni responsabilità per quanto, eventualmente, non dovesse essere contemplato dalla stessa polizza assicurativa.
- Di accettare le norme contenuto nello Statuto del C.U.S.I. esposto 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 adeguarmi a tutte le indicazioni fornitemi dal C.U.S. circa l'utilizzo dell'impianto e accettarne la relativa regolamentazione.
- Di acconsentire che i miei dati personali siano inseriti nella banca dati del C.U.S. ai soli fini delle attività interne e nel rispetto della legge n.675/96 art.13 e D. L. n. 196/2003.
- Autorizzo il trattamento dei miei 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. In qualsiasi momento potrò contattare il C.U.S. Molise per modificare e cancellare i suddetti dati.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_