



A.S.D. Consorzio Velodromo di Fiorenzuola  
via Campo Sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 PC  
Codice Fiscale 80019950338 – Partita IVA 01184890331

## ISCRIZIONE ALL'ATTIVITÀ DEL CENTRO TERRITORIALE PISTA DI FIORENZUOLA D'ARDA

Il sottoscritto

Cognome	_____
Nome	_____
Nato/a a	_____
Il	_____
Residente in	_____
Via	_____
Codice Fiscale	_____
Documento di identità n° (da allegare alla presente)	_____

Chiede di essere ammesso alle attività organizzate dall'ASD Consorzio Velodromo Fiorenzuola, e chiede di poter utilizzare l'impianto sportivo ad essa concesso in utilizzo da parte del Comune di Fiorenzuola d'Arda.

A tal proposito, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione non veritiere e di falsità negli atti (art. 26 della legge n° 15/68 e art. 489 del Codice penale), sotto la propria responsabilità, DICHIARA:

1. Di allegare il tesseramento in corso di validità e i documenti di identità richiesti.
  2. Di impegnarsi a versare la quota di iscrizione prima dell'inizio dell'attività. (Il mancato versamento della quota di iscrizione preclude al minore in oggetto lo svolgimento dell'attività sportiva e l'accesso alle strutture).
  3. Di avere letto, accettato e compreso in tutti i suoi punti il regolamento dell'attività del Centro di Avviamento, sempre consultabile presso la sede sociale.
  4. Di essere l'unico e solo responsabile dei propri comportamenti e degli effetti che questi causano su sé stesso o sugli altri.
  5. Con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare l'organizzazione "Consorzio Velodromo di Fiorenzuola", il legale rappresentante, i soci, i collaboratori e i volontari, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dall'utilizzo della struttura, dei locali e degli spazi collegati, per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'utilizzo degli stessi, ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli, in quanto, come esplicitato nel punto 5 della presente, l'unico responsabile gravato dell'obbligo di protezione e vigilanza nei confronti del minore, è il responsabile in loco designato dal legale rappresentante della società presso cui il minore è tesserato.
- (segue)

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)  
Pagina 1 di 2 (Modulo D)



**A.S.D. Consorzio Velodromo di Fiorenzuola**  
**via Campo Sportivo 1, Fiorenzuola d'Arda 29017 PC**  
**Codice Fiscale 80019950338 – Partita IVA 01184890331**

6. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potrà rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Dichiara pertanto di esonerare gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature proprie o di terzi e al rischio di smarrimenti d'effetti personali per furto o qualsivoglia ragione, in quanto, come esplicitato nel punto 5 della presente, l'unico responsabile gravato dell'obbligo di protezione e vigilanza nei confronti del minore, è il responsabile in loco designato dal legale rappresentante della società presso cui il minore è tesserato.
7. Che la presente dichiarazione sia valida a tempo indeterminato, a partire dalla data di sottoscrizione del presente modulo, ed è revocabile unilateralmente in qualsiasi momento dal firmatario del presente modulo, previo l'invio di una raccomandata A/R al legale rappresentante dell'ASD Consorzio Velodromo di Fiorenzuola. (Si ricorda che la revoca del presente consenso precluderà al minore la possibilità di partecipare alle attività organizzate). La revoca non è retroattiva e si perfeziona alla ricezione della raccomandata A/R.
8. Di essere consapevole che la mancata compilazione olografica del presente modulo in tutte le sue parti da parte del genitore o di chi ne fa le veci, oltre all'allegamento dei documenti di identità richiesti, precluderà la partecipazione alle attività organizzate.

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)

Confermo di aver letto e compreso completamente il contenuto della presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma. Sono consapevole che questa è una dichiarazione di esonero di responsabilità che firmo in piena libertà.

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)

Fiorenzuola d'Arda, li \_\_\_\_\_

**SCelta DEL TIPO DI ISCRIZIONE:**

- ABBONAMENTO STAGIONALE CON BICI DI PROPRIETÀ €50 a persona  
 ABBONAMENTO STAGIONALE CON BICI ASSEGNATA €60 a persona  
 INGRESSO GIORNALIERO €20 a persona

Si ricorda che il mancato pagamento inibisce il minore dallo svolgimento dell'attività.

Il pagamento può pervenire tramite bonifico bancario o contanti in loco.

In caso di bonifico bancario, si prega di utilizzare le seguenti coordinate:

Intestatario: ASD Consorzio Velodromo Fiorenzuola

IBAN: **IT94X0515665311CC0270008400**

Causale: Iscrizione 2025 SOCIETÀ - COGNOME atleta

(in caso di pagamenti multipli si prega di indicare tutti i cognomi).

ACCONSENTE inoltre

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto

Il/la dichiarante, \_\_\_\_\_ (Firma leggibile e per esteso)

Il presidente dell'ASD Consorzio Velodromo di Fiorenzuola (o un responsabile da lui delegato)

Pagina 2 di 2 (Modulo D) – si consegna copia del presente modulo al dichiarante.