



## ASSOCIAZIONE TRA LE NUVOLE ASD

Associazione Sportiva Dilettantistica  
SEDE in via Garibaldi 5 Casatenovo 23880 LC  
Cod. fisc 94032860135 P.IVA 03444800134



DOMANDA DI ADESIONE PER L'ANNO SPORTIVO 2021

N° Tessera ASC.....

N° Tessera socio .....

### SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il sottoscritto/a .....

Nato/a il ...../...../..... a..... Prov.....

Residente a .....prov..... in Via..... n°..... cap.....

Codice Fiscale..... Cell.....

e-mail .....

Per il minorenne: Nome e Cognome di chi esercita la patria potestà.....

### CHIEDE

Di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'Associazione Tra Le Nuvole ASD e di poter frequentare il CENTRO ESTIVO DAL .....AL .....

Inoltre, il/la sottoscritto/a

### DICHIARA

- Di aver preso visione di Statuto e regolamenti dell'Associazione e di A.S.C. di accettarli e rispettarli in ogni loro punto, lo Statuto è disponibile in segreteria.
- Di compilare il modulo di autodichiarazione sul proprio stato di salute (riportato di seguito).
- Di aver preso visione e accettato il nuovo PROTOCOLLO COVID-19 e il regolamento 2021 (riportato di seguito).
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte.
- Di essere a conoscenza della polizza assicurativa stipulata a favore dei tesserati dell'Associazione da A.S.C., al quale la stessa è affiliata, accettandone condizioni e limiti previsti in polizza (la polizza è esposta e visibile in segreteria).
- Di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni tra la società e i soci verranno fatte a mezzo di mail o tramite comunicati pubblici esposti nell'apposita bacheca presso la sede dove si svolge l'attività sociale.
- Si impegna a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti dell'Associazione e di A.S.C., nonché dal codice civile e dalle deliberazioni degli organi sociali.
- **Di sollevare l'Associazione Tra Le Nuvole ASD da ogni responsabilità derivante da qualsiasi fatto possa accadere al di fuori dal luogo e dagli orari della lezione (negli spogliatoi o altrove), quando cioè gli allievi non sono sotto il controllo diretto dell'insegnate, ed anche dalla perdita, sottrazione o deterioramento di oggetti lasciati negli spogliatoi o in altri luoghi dove si svolgono le attività sociali.**
- Di essere a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione in corso di validità agli addetti dell'Associazione, prima di iniziare le attività. In assenza di certificato medico le coperture assicurative NON sono valide, pertanto i soci sprovvisti non saranno ammessi a lezione.
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs. n.196/2003 e del GDPR Regolamento UE n.679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali e assicurativi previsti dalle norme .L'Informativa sulla Privacy esposta in modo integrale in segreteria.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13D.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- Di autorizzare la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dall'Associazione. ACCONSENTO  NON ACCONSENTO
- Di consentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sui canali di comunicazione social network. ACCONSENTO  -NON ACCONSENTO

In fede,

Data ...../...../..... Firma Socio .....

PER IL MINORENNE , firma di chi esercita la patria potestà.....

**AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000**

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'**

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- di non essere risultato positivo al COVID-19 ed, in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- che il figlio non è risultato positivo al COVID-19 e in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena o isolamento domiciliare per sospetta infezione COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio non è stato sottoposto alla misura di quarantena o isolamento domiciliare per sospetta infezione COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non aver avuto nei 3 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione da COVID-19;
- che il figlio non ha presentato negli ultimi 3 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione COVID-19 e che nel caso di insorgere degli stessi durante la permanenza presso l'associazione si impegnerà a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio e contattare il medico e le autorità sanitarie competenti;
- di non aver avuto contatti nei 14 giorni precedenti la data odierna con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione;
- di aver preso visione del protocollo per prevenire il contagio dal COVID-19 predisposte dall'associazione Tra Le Nuvole;
- di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del proprio stato di salute nel breve periodo.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARO INOLTRE DI ACCETTARE E FIRMARE IL REGOLAMENTO 2021 DELL'ASSOCIAZIONE**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

# **COPIA PER IL SOCIO ISCRITTO**

associazione *tralenuvole*

## **PROTOCOLLO COVID-19**

- **Indossare correttamente le mascherine di protezione in tutti gli spazi dell'associazione.**
- **Rispettare la distanza interpersonale.**
- **Non condividere borse, bicchieri e bottiglie con altre persone.**
- **Starnutire e/o tossire in un fazzoletto o nell'incavo del gomito, evitando il contatto delle mani con le secrezioni respiratorie, igienizzarsi le mani subito dopo.**
- **Gettare qualsiasi fazzoletto utilizzato negli appositi cestini dei rifiuti disposti nelle diverse aree associative.**
- **Per accedere ai servizi igienici si dovranno chiedere le chiavi in segreteria e riportarle dopo l'uso.**

### **MODALITA' DI INGRESSO / USCITA**

- **Prima dell'accesso ai corsi sarà rilevata la temperatura corporea, se superiore ai 37,5° non sarà consentito l'accesso, in tal caso il socio sportivo sarà invitato a rivolgersi al proprio medico e/o al servizio sanitario di competenza.**
- **Se durante l'attività il socio sportivo dovesse manifestare i sintomi di infezione respiratoria da COVID-19 sarà posto in isolamento, nel caso di minorenni saranno avvisati subito i genitori che provvederanno a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio.**
- **Igienizzazione mani tramite apposito gel disinfettante prima di accedere agli spazi associativi, igienizzazione mani e piedi prima di ogni attività sugli attrezzi specifici.**
- **Togliere le scarpe e posizionarle nell'apposito vano della panchina, mettere i propri indumenti dentro una borsa personale da riporre sulla panchina, sopra al vano scarpe.**
- **Non si potrà accedere allo spazio prima dell'orario .**
- **Si potrà accedere allo spazio dedicato alle attività SOLO DOPO IL TRIAGE da effettuare con l'insegnante.**
- **L'accesso allo spazio sarà consentito solo ai soci maggiorenni e minorenni:  
-per i minorenni sarà consentito l'accesso ad un solo accompagnatore per socio che potrà sostare all'ingresso/sala d'attesa nello stesso posto in cui il socio avrà depositato scarpe/borsa/giubbotto.**

## **REGOLAMENTO 2021**

- **Per frequentare le attività dell'Associazione Tra Le Nuvole è obbligatorio portare, in sede di iscrizione, il certificato medico (o copia): in caso di mancata consegna dello stesso e di infortunio, l'assicurazione non è tenuta a coprire le spese relative al danno.**
- **Se durante l'anno di attività un genitore è impossibilitato ad accompagnare o a prelevare il proprio figlio, anche saltuariamente, è necessaria una delega da parte del genitore stesso, con allegata carta d'identità del delegante e del delegato e firma di entrambi da consegnare in sede di iscrizione.**
- **In caso di rinuncia, la quota di iscrizione non è rimborsabile.**
- **In caso di assenza per motivi personali, non è possibile recuperare la giornata persa in altre giornate.**
- **In caso di nuovi decreti governativi o regionali che impongano nuove chiusure delle attività sportive saremo impossibilitati a restituire la quota.**
- **Consigliamo di indossare un abbigliamento adeguato per svolgere tutte le attività su tutti gli attrezzi (per esempio: leggings, magliette aderenti sportive).**

# COPIA PER IL SOCIO ISCRITTO

associazione tra le nuvole

## DICHIARA

- Di aver preso visione di Statuto e regolamenti dell'Associazione e di A.S.C. di accettarli e rispettarli in ogni loro punto, lo Statuto è disponibile in segreteria.
- Di compilare il modulo di autodichiarazione sul proprio stato di salute (riportato di seguito).
- Di aver preso visione e accettato il nuovo PROTOCOLLO COVID-19 e il regolamento/2021
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte.
- Di essere a conoscenza della polizza assicurativa stipulata a favore dei tesserati dell'Associazione da A.S.C., al quale la stessa è affiliata, accettandone condizioni e limiti previsti in polizza (la polizza è esposta e visibile in segreteria).
- Di essere a conoscenza che tutte le comunicazioni tra la società e i soci verranno fatte a mezzo di mail o tramite comunicati pubblici esposti nell'apposita bacheca presso la sede dove si svolge l'attività sociale.
- Si impegna a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti dell'Associazione e di A.S.C., nonché dal codice civile e dalle deliberazioni degli organi sociali.
- **Di sollevare l'Associazione Tra Le Nuvole ASD da ogni responsabilità derivante da qualsiasi fatto possa accadere al di fuori dal luogo e dagli orari della lezione (negli spogliatoi o altrove), quando cioè gli allievi non sono sotto il controllo diretto dell'insegnante, ed anche dalla perdita, sottrazione o deterioramento di oggetti lasciati negli spogliatoi o in altri luoghi dove si svolgono le attività sociali.**
- Di essere a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione in corso di validità agli addetti dell'Associazione, prima di iniziare le attività. In assenza di certificato medico le coperture assicurative NON sono valide, pertanto i soci sprovvisti non saranno ammessi a lezione.
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs. n.196/2003 e del GDPR Regolamento UE n.679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali e assicurativi previsti dalle norme .L'Informativa sulla Privacy esposta in modo integrale in segreteria.
- Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13D.lgs. n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- Di autorizzare la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o manifestazioni organizzate dall'Associazione. ACCONSENTO NON ACCONSENTO
- Di consentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul sito web e sui canali di comunicazione social network. ACCONSENTO NON ACCONSENTO

## AUTODICHIARAZIONE AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 D.P.R. N.445/2000

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

- di essere a conoscenza delle misure di contenimento del contagio;
- di non essere risultato positivo al COVID-19 ed, in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- che il figlio non è risultato positivo al COVID-19 e in caso affermativo di essere in possesso di certificato di negativizzazione avendo ricevuto due tamponi negativi;
- di non essere sottoposto alla misura di quarantena o isolamento domiciliare per sospetta infezione COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- che il figlio non è stato sottoposto alla misura di quarantena o isolamento domiciliare per sospetta infezione COVID-19 negli ultimi 14 giorni;
- di non aver avuto nei 3 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione da COVID-19;
- che il figlio non ha presentato negli ultimi 3 giorni precedenti la data odierna sintomatologie riconducibili all'infezione COVID-19 e che nel caso di insorgere degli stessi durante la permanenza presso l'associazione si impegnerà a riportarlo tempestivamente presso il proprio domicilio e contattare il medico e le autorità sanitarie competenti;
- di non aver avuto contatti nei 14 giorni precedenti la data odierna con persone affette da COVID-19 o con sintomatologie riconducibili all'infezione;
- di aver preso visione del protocollo per prevenire il contagio dal COVID-19 predisposte dall'associazione Tra Le Nuvole;
- di comunicare tempestivamente qualsiasi variazione del proprio stato di salute nel breve periodo.