

RICHIESTA DI ACCESSO ALL'AREA SPORTIVA "AREA TRIAL VALCHIAMPO"

ANNO 2025/2026

*Inderogabile condizione per ingresso uso dell' "Area Trial Valchiampo" consiste nel tesserarsi all' A.S.D. M.C. Trial Valchiampo
Per la validità della richiesta di accesso all' "Area Trial Valchiampo" si richiede in modo legittimo e naturale la sottoscrizione
della "Manleva" di responsabilità*

Il sottoscritto/a Nato a Prov.
il Residente a Prov. Cap
Via Tel./Cell. e-mail
Documento di riconoscimento: Carta d'identità/Patente n° rilasciata da
Tessera O FMI O ASI tipo nr. Moto Club
Scadenza Tessera Scadenza Certificato Medico Familiare Tel.

O CHIEDE DI POTER ACCEDERE ALL' "AREA TRIAL VALCHIAMPO"

O CHIEDE L'ACCESSO PER IL PROPRIO FIGLIO/A MINORE IN QUALITA' DI GENITORE ESERCENTE LA

POTESTA': Cognome Nome nato a
il Residente a Provincia Cap
via Tessera O FMI O ASI tipo nr.
Moto Club Scadenza Tessera Scadenza Certificato Medico

O ACCESSO ANNUALE Euro 50,00

per l'anno 2025/2026 (scadenza 31/12/2026)

O ACCESSO GIORNALIERO Euro 10,00

per il giorno

Per effettuare bonifico bancario: ASD MOTO CLUB TRIAL VALCHIAMPO - IBAN IT07Z0859060910088000110168

Chiede, per se e per conto del minore sul quale esercita la potestà, di poter utilizzare a proprio totale rischio e pericolo, senza esclusiva e quindi in concorso con altri utenti, l' "Area Trial Valchiampo" allo scopo deputato all'A.S.D. Moto Club Trial Valchiampo a cui riconosce, senza riserve, il diritto di interrompere o sospendere l'uso dell'area stessa ad insindacabile giudizio della Direzione e senza l'obbligo di corrispondere alcun rimborso od indennizzo. Riguardo alla richiesta come sopra formulata, il sottoscritto/a, ben consapevole che la stessa riguarda un'attività potenzialmente pericolosa per la quale si assume in proprio ogni rischio.

Dichiara, per se e per conto del minore sul quale esercita la potestà: 1) di aver visionato compiutamente l' "Area Trial Valchiampo" con tutte le difficoltà che la stessa presenta e di aver ritenuto le stesse pienamente consone alle proprie capacità tecniche; 2) di aver preso visione dello stato dell' "Area Trial Valchiampo", delle attrezzature e dei servizi e che l'ha trovata in tutto e per tutto rispondente alle proprie esigenze; 3) di aver preso visione del Regolamento di Accesso all' "Area Trial Valchiampo" valido per l'anno 2025, obbligandosi ad osservare scrupolosamente tutte le norme ivi contenute; 4) di impegnarsi a rispettare scrupolosamente e tempestivamente tutte le eventuali disposizioni o indicazioni che verranno impartite dall' A.S.D. Moto Club Trial Valchiampo o dai suoi incaricati.

San Pietro Mussolino li Letto, approvato e sottoscritto in fede

Dichiara di aver espressamente preso visione del contenuto del modulo d'iscrizione e di approvare totalmente e specificatamente per iscritto e per gli effetti dell'art. 1341 del c.c. i regolamenti dell'A.S.D. M.C. Trial Valchiampo riguardo l' "Area Trial Valchiampo". **Dichiara** di aver avuto, in particolare conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati "sensibili" di cui all'art. 4 del comma 1 lett. D. lg. 196/2003. **Dichiara** altresì, di essere informato sulla raccolta dei dati personali, ex Art. 10 legge 675/96, a tal scopo **acconsente** al trattamento dei propri dati personali, anche per l'estero, con piena conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati idonei a rilevare l'adesione ad associazioni.

San Pietro Mussolino li Letto, approvato e sottoscritto in fede

Dichiaro di aver ricevuto una copia del "Regolamento di Accesso 2025/2026" e di approvare ed accettare il contenuto in ogni sua parte.

San Pietro Mussolino li Letto, approvato e sottoscritto in fede