







S.S.D.Fit Ranger Academy arl è affiliato con lo C.S.A.IN Ente di Promozione Sportivo riconosciuto da CONI

## JILL COOPER SUPERJUMP SCHEDA ADESIONE AI CORSI FORMATIVI

Nome:	Cognome:	CF:
Tel:	_Email (stampatello):	
Data e Luogo di Nascita:		Res. a (Regione+Città):
Numero Tessera C.S.A.I.N		
Livelli e/o altre tecniche SUPERJUMP conseguiti:		
Nome palestra dove insegna	SuperJump:	Regione-Città:
Via/Piazza:	Email:	Tel:
Data e Luogo del Corso: Data:  Nome del Corso: Data:  Costo del Corso (richiedi listino prezzi a formazione@coalsport.com): €		
Saldo Totale: €		
MODALITA' PAGAMENTO: inviare il presente modulo a formazione@coalsport.com entro 12 giorni dalla data del corso allegando anche la copia di avvenuto pagamento		
COORDINATE BANCARIE: S.S.D. FIT RANGER ACADEMY ARL IBAN: IT47S0200805323000101470011		
DICHIARAZIONE POSSESSO CERTIFICAZIONE MEDICA  Il sottoscritto/a dichiara di essere in possesso della certificazione medica attestante l'idoneità allo svolgimento dell'attività fisica e non avere controindicazioni alla stessa(certificato idoneità sportiva).  CONSENSO UTILIZZO NOME E IMMAGINE:  Il sottoscritto/a dichiara di autorizzare Società Sportiva Dilettantistica FitRanger Academy ARLall'utilizzazione del proprio nome, della propria immagine per tutte le attività promo-pubblicitariedi carattere istituzionale dalle stesse organizzate, anche se in collaborazione con testate giornalistiche, emittenti televisive, radiofoniche ed internet consistenti nell'utilizzazione del nome e/o del ritratto/ immagine di cui agli artt. 6-10 C.C. e di cui agli artt. 96 e 97 della L 22 aprile 1941 n'633 per la realizzazione di: a)campagna stampa su testate italiane, quotidiani e periodici;b)campagna affissionale; c) videoclip, filmati e qualsivoglia ripresa video da utilizzare su reti televisive, terrestri, satellitari e via cavo, sia free che a pagamento nonche' su internet e web tv e di non avere nulla a pretendere per questo tipo di utilizzo per qualsivoglia titolo o ragione.  SINO		
CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:  Il sottoscritto/a acconsente al trattamento dei propri dati personali ai sensi art.13 del D.lgs. n.196/2003 per l'espletamento di tutte strumentali alla realizzazione delle finalita' istituzionalicompresa la diffusione anche a mezzo stampa, televisione, internet e web tv delle informazioni relative alle attivita' organizzate.  SINO  CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI:  Il sottoscritto/a acquisite le informazioni di cui all'articolo art.13 del D.lgs. n.196/2003 , acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, inparticolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero "dei dati sensibili" di cui all'art.4 comma 1 lett. d). nonche' art. 26 del D.lgs 196/2003. vale a dire i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute.  SI  PATTO DI NON CONCORRENZA  Il sottoscritto/a		
II/residente in Codice Fiscalesi impegna a non divulgare il materia	ale informativo incluso nel corso	
FIRMA I EGGIRII F		