



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI – STAGIONE 2026/2027

Pilates • Yoga • Tai Chi • Ben-Essere in movimento • Meditazione

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione ASD/APS "Olisdea" – Codice Fiscale 92022310657

1. DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____
Nata/o a _____ Prov. _____ il _____
Codice Fiscale _____
Residente in _____ Prov. _____ CAP _____
Indirizzo _____ n. _____
Telefono / Cellulare _____ E-mail _____
Documento d'identità _____ n. _____

2. CORSO/I SCELTO/I *barrare uno o più corsi – le lezioni si svolgono da settembre a giugno*

Scelta	Corso	Frequenza	Giorno e orario
☐	Yoga	☐ 1 volta a settimana ☐ 2 volte a settimana	Martedì, ore 21:15 Giovedì, ore 18:00
☐	Pilates	☐ 1 volta a settimana ☐ 2 volte a settimana	Martedì e giovedì, ore 10:00
☐	Ben-Essere in movimento	1 volta a settimana	Lunedì, ore 20:00–21:00
☐	Tai Chi	1 volta a settimana	Mercoledì, ore 19:30
☐	Meditazione	1 volta a settimana	Giovedì, ore 20:00

3. TESSERAMENTO AICS E QUOTA ANNUALE

Con la sottoscrizione del presente modulo avviene il **tesseramento AICS** (Associazione Italiana Cultura Sport) per la **stagione sportiva 2026/2027**, con validità **dal 01/09/2026 al 31/08/2027**.

Costo del tesseramento annuale: **€ 10,00** (dieci/00)

Pagamento: ☐ Contanti ☐ Bonifico bancario

4. DICHIARAZIONI E CONSENSI

Il/La sottoscritto/a dichiara:

- a) di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti dell'Associazione e di impegnarsi a rispettarli;
- b) di essere in condizioni di salute idonee alla pratica dell'attività scelta e di consegnare il certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica, ove previsto dalla normativa vigente (se non ne è in possesso al momento dell'iscrizione, compila l'autocertificazione della sezione 5);
- c) di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.lgs. 196/2003 e di acconsentire al trattamento dei propri dati per le finalità associative e per il tesseramento AICS;
- d) di autorizzare l'utilizzo di foto e/o riprese video effettuate durante le attività, limitatamente al sito web, ai canali social e al materiale promozionale dell'Associazione: ☐ Sì ☐ No

Luogo e data

Firma



5. AUTOCERTIFICAZIONE DI IDONEITÀ ALLA PRATICA SPORTIVA

Da compilare solo se, al momento dell'iscrizione, non si è in possesso di un certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica in corso di validità.

Il/La sottoscritto/a _____

Nata/o a _____ il _____

Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi dell'art. 47 del medesimo decreto,

DICHIARA

- a) di non essere, alla data odierna, in possesso di un certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica in corso di validità;
- b) di essere in buono stato di salute e di non essere a conoscenza di patologie, disturbi o condizioni fisiche che controindichino la pratica dell'attività scelta;
- c) di impegnarsi a consegnare all'Associazione il certificato medico di idoneità all'attività sportiva non agonistica entro 30 (trenta) giorni dalla data di iscrizione;
- d) di essere consapevole che, in mancanza del certificato entro tale termine, l'Associazione potrà sospendere la partecipazione alle attività fino alla sua consegna;
- e) di impegnarsi a comunicare tempestivamente all'Associazione e all'istruttore ogni variazione del proprio stato di salute;
- f) di assumersi la piena responsabilità di quanto dichiarato, sollevando l'Associazione e gli istruttori da ogni responsabilità derivante da condizioni di salute non dichiarate o da dichiarazioni non veritiere.

Luogo e data

Firma del dichiarante

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE N. tessera AICS _____ Ricevuta il _____ Firma _____
Certificato medico consegnato il _____ scadenza _____