



AICS SETTORE NAZIONALE MOTOCICLISMO

Via Barberini 68 – 00187 – ROMA

Uffici operativi : Via Monte Faito 5/c – 20844 – Triuggio (Monza) <http://motociclismo.aics.it> Mail : motociclismo@aics.it

MODULO RICHIESTA **TESSERA ALLENAMENTO 2.0**

(SCRIVERE IN STAMPATELLO leggibile)

Il sottoscritto (cognome nome) _____

Nato a: _____ il ____ / ____ / ____ Numero telefono: _____

Residenza :VIA/N° _____ CITTA'/PR _____ CAP _____

CF _____ Mail: _____

Richiede ALL' ASD : _____ di essere ammesso in qualita' di socio . Contestualmente richiedo l'emissione di n°1 TESSERA ALLENAMENTO / NON COMPETITIVA AICS MOTOCICLISMO comprensiva di integrazione assicurativa per allenamenti . La tessera allenamento Aics Motociclismo copre gli allenamenti individuali di fuoristrada e Velocita' minore su piste omologate (FMI e/o affiliate Aics) nonche' l'attivita' non competitiva codificata dal settore ed organizzata da sodalizi affiliati all' Aics previo nulla osta Aics Motociclismo.
COPERTURE ASSICURATIVE

Morte: euro 80.000

Invalidita' Permanente : euro 80.000

Franchigia : 8%

Diaria da ricovero : 25 euro (max 30 gg franchigia 7 gg)

Diaria da gesso : 25 euro (max 30 gg franchigia 7 gg)

Rimborso spese mediche : euro 1000 (franchigia 150 euro)

In allegato alla presente consegno all'associazione sportiva il certificato medico per attivita' sportiva non agonistica (o superiore) in corso di validita' .

Con la firma della presente richiesta dichiaro di aver letto ed accettato lo statuto dell'associazione , lo statuto di Aics , i regolamenti di Aics Motociclismo le condizioni della polizza assicurativa.

Luogo e data _____

FIRMA DEL SOCIO/PILOTA

AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI Art.13 del GDPR 2016/697/UE

Ai sensi dell' Art.13 del GDPR 2016/697/UE – Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali e successive modifiche o integrazioni , il sottoscritto dichiara di essere stato informato che i suoi dati personali acquisiti tramite il presente modulo saranno trattati dall'associazione sopraindicata con l'ausilio di mezzi elettronici per finalita' riguardanti l'esecuzione degli obblighi derivanti dalla presente richiesta.

Luogo e data _____

FIRMA DEL SOCIO/PILOTA
