



Original Roller School
C.F. 92210430283
Via Guido Reni, 65/2
35137, Padova
☎ 340/9202345
originalrollerschool@libero.it
www.originalrollerschool.it

ORIGINAL ROLLER SCHOOL

Modulo di iscrizione per i Soci Aderenti all' O.R.S. per l'anno
Data

Il/la Sottoscritto/a
Nato/a a il
Residente a
Indirizzo Cap Prov
Professione
Tel.: Cel.
E mail:

Tessera ORS n°

chiede:

- di essere amesso come Socio Aderente a Original Roller School
- di essere confermato come Socio Aderente di Original Roller School

Concorda con le disposizioni sotto elencate:

- Ogni allievo è coperto da assicurazione sportiva.
- Original Roller School non è responsabile per eventuali infortuni che dovessero verificarsi durante le lezioni.
- Original Roller School garantisce che i propri istruttori, oltre ad essere abilitati all'insegnamento, sono assicurati nell'ambito delle palestre per ogni eventuale incidente che dovesse verificarsi nella pratica.
- Ogni Socio Aderente può assicurarsi ulteriormente a sue spese presso qualsiasi Istituto di Assicurazione.
- Il Sottoscritto/a si impegna all'atto dell'iscrizione a versare la quota annuale fissata dall'ORS.
- Original Roller School è autorizzata ad eseguire riprese foto/video dell'atleta per la pubblicazione sul web e la realizzazione di cd, dvd inerenti all'attività didattica e associativa.

Per i minori: firma dei genitori o di chi ne fa le veci.	Firma del richiedente
---	--------------------------------

N.B. Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi della legge N.675/96, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari.

Firma del Socio (o di chi ne fa le veci)
.....