

**APS PONTIERI DEL DIALOGO****MODULO ISCRIZIONE\_3/2015 - Dati necessari ai fini assicurativi, scrivere in stampatello e correttamente**

Io sottoscritto/a (titolare tessera): \_\_\_\_\_

nato/a: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Residente in Via/P.zza: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_ Tel/Cell: \_\_\_\_\_

Dato non obbligatori (utili per ricevere informazioni) Posta elettronica: \_\_\_\_\_

**CHIEDO** di essere iscritto all'associazione indicata versando contestualmente la quota associativa, conscio di dover rispettare le modalità di partecipazione stabilite dagli accompagnatori, seguendo le loro indicazioni. In caso contrario, verrà meno il rapporto di affidamento e, quindi, l'eventuale responsabilità degli stessi per quanto potrebbe accadermi.

**DICHIARO** di accettare lo Statuto e il regolamento della associazione e quelli del Gruppo/i a cui la stessa è affiliata/convenzionata.

Sono a conoscenza che i presenti dati saranno inseriti nell'elenco dell'associazione e degli organismi a cui la stessa è affiliata/convenzionata. Ne autorizzo l'uso per i fini assicurativi, amministrativi, normativi, previdenziali in genere e per l'invio di materiale associativo. Sono informato verbalmente su quanto indicato nell'art.13 del D.L.vo 196/2003 circa l'utilizzo dei miei dati personali ,compresi foto e/o riprese, e ne accconsento al trattamento e

 Non autorizzo  Autorizzo

l'inserimento della mia email nella mailing list dell'associazione di appartenenza e degli organismi a cui la stessa è affiliata/convenzionata.

Tessera numero: \_\_\_\_\_

Data Emissione Tessera: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Data Rilascio Certifica Medico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DICHIARO** di essere al corrente che eventuali problematiche di natura psico-fisica non comunicate ai responsabili al momento dell'iscrizione e delle attività ricadono sotto la mia personale responsabilità.

**DICHIARO** di essere a conoscenza che la copertura assicurativa diventa operativa in seguito alla trasmissione all'organo competente e che le condizioni anche con le riserve del caso sono disponibili sul sito ufficiale dell'Ente. La copertura assicurativa e lo status di tesserato Federtrek cesseranno nel caso in cui l'associazione di mia appartenenza non risulti più affiliata a Federtrek.

**In base al decreto 24 aprile 2013 art. 2 e 3 (Balduzzi) come modificato dal Decreto Legge 21 giugno 2013 n. 69 (Decreto del Fare),**

**PER LE ASSOCIAZIONI SPORTIVO DILETTANTISTICHE (ASD) sussiste l'obbligo da parte dell'associazione organizzatrice di acquisire e conservare la certificazione medica di idoneità.** Pertanto,

 **ALLEGRO certificato medico di idoneità**

**PER LE ALTRE TIPOLOGIE DI ASSOCIAZIONE**

le attività sono da ritenersi amatoriali e ludico-motorie e **non sussiste** pertanto **l'obbligo da parte dell'associazione organizzatrice di acquisire e conservare la certificazione medica di idoneità; tuttavia si raccomanda vivamente** come indicato dall'art.2 punto 6 del medesimo decreto **di effettuare un controllo sanitario presso il medico di base prima di iniziare l'attività** al fine di valutare la presenza di eventuali fattori di rischio legati a un peggiorato stile di vita sedentario.

**PER GLI OVER 75 ANNI:**  **ALLEGRO certificato medico di idoneità**

**FIRMA PER ACCETTAZIONE e PRESA VISIONE**

(per il minore, firma + nominativo in stampatello di un genitore o di chi ne fa le veci)

Accompagnatore o delegato responsabile della compilazione

(stampatello) \_\_\_\_\_

**Le Associazioni**

Cuore pulsante della Federazione sono le decine di associazioni affiliate attraverso le quali promuove la conoscenza del territorio, la tutela dell'ambiente, la cultura del camminare, organizzando eventi, escursioni e corsi.

Le associazioni non operano a fini di lucro, non sono agenzie turistiche e non erogano servizi

**Gli accompagnatori**

Gli Accompagnatori sono volontari a cui le associazioni garantiscono solamente il rimborso delle spese sostenute. FederTrek sostiene gli accompagnatori nel loro percorso di formazione, organizzando ogni anno seminari e corsi per dare loro l'opportunità di aggiornarsi.

**I tesserati**

La tessera FederTrek ti permette di partecipare a tutte le attività proposte dalle associazioni affiliate, garantendo una copertura assicurativa contro infortuni. Sei tenuto a rispettare le modalità di partecipazione stabilite dagli accompagnatori, seguendo le loro indicazioni.

Oltre alle attività proposte dalle singole associazioni affiliate, FederTrek porta avanti progetti e promuove iniziative che coinvolgono sia gli accompagnatori che i tesserati.

- Se vuoi saperne di più visita periodicamente il sito web [www.federtrek.org](http://www.federtrek.org), iscriviti alla newsletter o alla pagina Facebook.
- Se vuoi aiutarci a denunciare situazioni di degrado ambientale e sociale, informarci su eventi, progetti e iniziative per invitarci a promuoverli o suggerirci collaborazioni scrivi a [comunicazione@federtrek.org](mailto:comunicazione@federtrek.org)
- FederTrek è impegnata nell'organizzazione di seminari e incontri di formazione a cui possono partecipare tutti i tesserati. Se vuoi ricevere informazioni in merito puoi scrivere a [formazione@federtrek.org](mailto:formazione@federtrek.org).
- Se vuoi partecipare a progetti e collaborare alla realizzazione di iniziative scrivi a [segreteria@federtrek.org](mailto:segreteria@federtrek.org) o sul sito web cliccando su "come collaborare".

I soci possono abbonarsi alla Rivista del Trekking con soli 22 Euro. Per ulteriori **agevolazioni e sconti** consulta periodicamente il sito alla sezione "Convenzioni"