



# MODULO DI ADESIONE SOCIO / TESSERATO

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA NO STOP CENTER A.S.D.

Via Capitan Ottobono, 12 – 00176 Roma

C.F. 97055140582



**Il/La sottoscritto/a** .....  
Nato/a a ..... Prov. .... il .....  
Residente a ..... Prov. ....  
Via/Piazza ..... n. .... CAP .....  
Codice Fiscale .....  
E-mail ..... Cell. ....

## CHIEDE ALLA NO STOP CENTER A.S.D.

- di essere ammesso/a in qualità di socio dell'Associazione, secondo quanto previsto dallo Statuto;
- di essere tesserato/a al CSEN – Centro Sportivo Educativo Nazionale, Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI, al quale l'Associazione è affiliata;
- di aderire alla copertura assicurativa prevista dal tesseramento CSEN, secondo la tipologia applicabile. Come da: **TABELLA BASE / INTEGRATIVA A / INTEGRATIVA B**

## DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti della No Stop Center A.S.D., di accettarne integralmente le disposizioni e di impegnarsi a rispettarne le finalità e le norme;
- di impegnarsi a rispettare le disposizioni organizzative e di sicurezza adottate dall'Associazione per lo svolgimento delle attività;
- che i dati e le informazioni forniti nel presente modulo sono veritieri e di impegnarsi a comunicare tempestivamente eventuali variazioni.

## CERTIFICAZIONE MEDICA

**Il/La sottoscritto/a** dichiara di essere a conoscenza dell'obbligo di presentare, quando previsto dalla normativa vigente e in relazione all'attività sportiva praticata, un certificato medico in corso di validità attestante l'idoneità alla pratica sportiva non agonistica.

Si impegna, ove richiesto, a consegnare il certificato alla segreteria della No Stop Center A.S.D. e a provvedere al suo rinnovo alla scadenza.

**Il/La sottoscritto/a** dichiara di aver letto il presente modulo e di accettarne il contenuto.

ROMA, .....

FIRMA AUTOGRAFA DEL

RICHIEDENTE .....

## PRIVACY E TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver ricevuto e preso visione dell'Informativa sul trattamento dei dati personali della No Stop Center A.S.D., resa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR), relativa al trattamento dei dati necessario alla gestione del rapporto associativo, del tesseramento, della partecipazione alle attività sportive e dei relativi adempimenti organizzativi.

ROMA, .....

FIRMA AUTOGRAFA DEL

RICHIEDENTE .....

## PARTE RISERVATA ALLA NO STOP CENTER A.S.D.

### VERBALE CONSEGNA TESSERA CSEN

N. Tessera CSEN .....

Data rilascio tessera .....

Data consegna tessera .....

Firma per ricevuta .....

### REGISTRAZIONE DEL SOCIO

In data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

N. Libro Soci .....

N. Tesseramento .....

Il Presidente .....



## PILATES REFORMER

### 1. RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

Il/La sottoscritto/a ..... In qualità di  
Socio/Tesserato dell'A.S.D. NO STOP CENTER, richiede di partecipare alle attività di  
Pilates Reformer organizzate dall'associazione compatibilmente con la disponibilità dei  
posti e secondo le modalità stabilite dall'Associazione.

### 2. FORMULA SCELTA

#### ATTIVITÀ PILATES REFORMER

Lezione singola    Pacchetto 4 lezioni – validità 5 settimane

Pacchetto 8 lezioni – validità 8 settimane

#### REFORMER COME ATTIVITÀ AGGIUNTIVA

Lezione singola    Pacchetto 4 lezioni – validità 5 settimane

Pacchetto 8 lezioni – validità 8 settimane

Decorrenza: dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

### 3. DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE E DI ACCETTARE IL REGOLAMENTO INTERNO PILATES REFORMER.

**1. ACCESSO E PRENOTAZIONI** - L'attività è riservata ai soci regolarmente tesserati e si svolge esclusivamente con la presenza dell'istruttore. Le disdette devono essere comunicate almeno 24 ore prima. Oltre tale termine la lezione sarà considerata effettuata. I pacchetti sono personali, non cedibili e utilizzabili entro la scadenza prevista.

**2. IGIENE E ABBIGLIAMENTO** - Sono obbligatori calze antiscivolo e asciugamano personale sul carrello. Al termine della lezione il Reformer deve essere igienizzato con i prodotti messi a disposizione dall'Associazione.

**3. SICUREZZA** - È vietato utilizzare autonomamente il Reformer o modificare molle e componenti senza indicazione dell'istruttore. Non indossare gioielli o portare oggetti che possano danneggiare l'attrezzatura. Eventuali fastidi, dolori o limitazioni devono essere comunicati all'istruttore.

**4. UTILIZZO DELLE ATTREZZATURE** - Le attrezzature devono essere utilizzate esclusivamente secondo le indicazioni dell'istruttore. Eventuali anomalie o malfunzionamenti devono essere segnalati immediatamente allo staff.

**5. RESPONSABILITÀ** - L'allievo deve essere in possesso della certificazione medica prevista dalla normativa vigente. L'Associazione non risponde di danni o infortuni derivanti dal mancato rispetto delle indicazioni impartite, né di oggetti personali lasciati incustoditi.

**6. ACCETTAZIONE** - Il/La sottoscritto/a dichiara di aver letto e accettato il presente Regolamento e si impegna a rispettare le indicazioni dell'istruttore e le norme di sicurezza. Il mancato rispetto potrà comportare l'allontanamento dalla lezione o l'esclusione dalle attività.

*La richiesta è subordinata alla disponibilità dei posti e si intende confermata dall'Associazione.*

Roma, .....

FIRMA DEL SOCIO/TESSERATO .....