

Il Sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Sesso M  F  Nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_ Tel./cell. \_\_\_\_\_

e-mail (stampatello) \_\_\_\_\_

Consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci è punibile ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

## CHIEDE

**DI TESSERARSI ALLA FEDER C.U.S.I. PER L'A. A. 2024/2025 (1/9/2024-31/8/2025) TRAMITE IL CUS BOLOGNA****DICHIARA di essere****(barrare la casella corrispondente e poi compilare)**

- Studente universitario (o dottorando/specializzando/master) iscritto al \_\_\_\_\_ anno al corso di \_\_\_\_\_  
dell'Università di Bologna Matricola N° \_\_\_\_\_  Progetto di scambio con l'estero
- Dipendente/Collaboratore/Assegnista/Ricercatore Universitario Matricola n° \_\_\_\_\_
- Figlio Dipendente UNIBO (under 18)  Junior (under 6)  Studente (6-17 anni)
- Dipendente/Collaboratore/Tecnico CUSB  Azienda Convenzionata \_\_\_\_\_
- Altro (art. 2 statuto CUSI)

## SI IMPEGNA

ad esonerare il CUS BOLOGNA ed il C.U.S.I. da ogni responsabilità per eventuali danni derivanti da indisciplina ed inosservanza delle norme prescritte, delle indicazioni degli istruttori e del personale di custodia.

## PRENDE NOTA

che lo Statuto del C.U.S.I. è esposto all'albo sociale del CUS BOLOGNA ed è a disposizione dei richiedenti presso la Segreteria Generale del C.U.S. BOLOGNA stesso. DICHIARA inoltre di conoscere lo statuto del C.U.S.I. e di accettare le norme in esso contenute.

## DICHIARA

di aver preso visione delle CLAUSOLE ASSICURATIVE e di accettarle. Le condizioni assicurative sono a disposizione dei richiedenti presso i punti tesseramento CUS di Bologna e delle Sedi Decentrate del C.U.S. BOLOGNA stesso.

## È CONSAPEVOLE

- che la tessera è nominativa e una volta emessa non è rimborsabile o annullabile.
- che la partecipazione alle attività sportive è vincolata alla validità della certificazione sanitaria per attività sportiva agonistica o non agonistica. È obbligo del tesserato consegnare in segreteria il rinnovo del certificato medico in originale per poter svolgere o proseguire le attività, anche se già pagate.
- che la partecipazione alle attività sportive è subordinata al rispetto del regolamento specifico per l'attività svolta.

## DICHIARA altresì

di aver preso visione dell'informativa sulla privacy disponibile in tutti i front office come stabilito dal Regolamento UE 2016/679 "Regolamento Europeo sulla protezione dei dati personali" ed acconsente al trattamento dei dati personali da parte del CUS Bologna/CUSI (e delle aziende partner o soggetti convenzionati) nel pieno rispetto di quanto stabilito nell'informativa per l'espletamento delle finalità istituzionali

 ACCETTO NON ACCETTOAutorizza il CUS Bologna ad inviare la propria **Newsletter** che contiene informazioni: sportive, promozioni e convenzioni per gli universitari e non universitari via e-mail all'indirizzo sopra indicato. ACCETTO NON ACCETTO

\_\_\_\_\_, li, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(se minore, firma del genitore o di chi ne fa le veci)