

DEMANDE D'ADHESION

Chère Fédération Sportive

S.K.O.I.

Seiken Shudo Kai Karate Do Ogasahara-Ha
c/o Studio contabile Rodoni Sagl
Via Ciseri – 56600 Locarno (CH)

Le/la soussigné(e) _____, né(e) à _____ (____) le ____/____/____
domicilié(e) à _____ (____), adresse _____ n° _____
Numéro national _____ Numéro de carte d'identité _____
Téléphone : _____, mail _____@_____
fréquentant le Dojo _____ de Sensei _____

demande

l'admission en qualité de membre à la **Federazione Sportiva S.K.O.I.** et déclare en outre :

- Que j'ai lu les statuts et que je les accepte et les respecte dans leur intégralité ;
- Que j'ai lu le ROI et que je les accepte et les respecte dans leur intégralité ;
- S'engager à payer le droit d'adhésion et les cotisations en fonction de la forme choisie ;
- J'ai lu la politique de confidentialité fournie ;
- Donner mon consentement au traitement de mes données personnelles par la fédération, conformément à l'article 13 du décret législatif n° 196/2003 et au GDPR 679/2016 pour la réalisation des objectifs institutionnels de la fédération et dans la mesure nécessaire à l'accomplissement des obligations fiscales, légales et d'assurance prévues par la réglementation ;
- Ne pas présenter de déficiences physiques et mentales contre-indiquant la pratique du sport nécessaire à l'accomplissement des objectifs de la fédération et produire un certificat médical approprié ;
- D'indemniser la fédération, ses dirigeants et ses techniciens de toute blessure pouvant survenir au cours des entraînements, des compétitions, des stages ou autres activités organisées par la fédération ;
- D'exonérer la fédération, ses dirigeants et ses techniciens de toute responsabilité pour les accidents causés à autrui à l'occasion des entraînements, compétitions, stages ou autres manifestations organisés par la fédération.

OUI NON

J'autorise que le soussigné soit photographié et/ou filmé, à des fins exclusivement institutionnelles, dans le cadre des activités et/ou événements organisés par la fédération.

OUI NON

Je consens au traitement et à la publication, à des fins institutionnelles uniquement, de vidéos, de photographies et/ou d'images susceptibles de révéler l'identité du soussigné, sur le site web, sur les canaux de médias sociaux, dans les articles de presse et sur les panneaux d'affichage.

OUI NON

Je consens à l'utilisation de mes données personnelles par la fédération, conformément à l'article 13 du décret législatif n° 196/2003 et au GDPR 679/2016 pour la mise en œuvre d'initiatives de prolifération et de communication directe (par courriel, messagerie, téléphone, courrier postal) à des fins de marketing par des partenaires directs et externes.

Lieu : _____ Date : ____/____/____ Signature : _____

- Joindre une photocopie de la carte d'identité
- Joindre un certificat médical joint pour l'activité sportive (même non compétitive)