

NEREIDE

APS  
 ASD  ALTRO

### ISCRIZIONE\_ vers. 2021 - 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:obbligatorio \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

**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 GDPR UE 2016/679 circa l'utilizzo dei miei dati personali, compresi foto e/o riprese, e ne acconsento 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 Certificato 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.

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

**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 salvo per gli over 75; 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 pregresso stile di vita sedentario e per patologie importanti.

ALLEGO certificato medico di idoneità

**PER GLI OVER 75 ANNI:**  ALLEGO 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

### Le Associazioni affiliate a

Cuore pulsante della Federazione sono le decine di associazioni affiliate rappresentate dai propri Presidenti: esse promuovono 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 sulla sezione "agevolazioni e sconti" consulta periodicamente il sito alla sezione "Convenzioni".