



Accademia Italiana Discipline Bionaturali

Via Enrico Pappacena n°22 – 70124 Bari (BA)

E-Mail: info@aidibio.it – Web: www.aidibio.it

C.F. 93391710725



Affiliato C.S.E.N

Centro Sportivo Educativo Nazionale

Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI

(D.Lgs. n°242 del 23.07.1999 – Delibera n° 1224 del 15.05.2002)

Ente nazionale con finalità assistenziali ric. dal Ministero dell'Interno

(D.M. 559/C. 3206.12000.A.[101] del 29 febbraio 1992)

Al presidente di A.I.Di.Bio. – Accademia Italiana Discipline Bionaturali

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:			
NATO/A A:		PROV:	IL:
RESIDENTE A:		PROV:	CAP:
VIA:			NUM:
MOBILE:		FISSO:	
INDIRIZZO E-MAIL:			
PROFESSIONE:		CODICE FISCALE:	

(I DATI SOPRA RIPORTATI SONO OBBLIGATORI PER I NUOVI SOCI – PER I VECCHI SOCI COMPILARE SOLO IL CAMPO "IL SOTTOSCRITTO" – SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

CHIEDE

- di essere iscritto in qualità di socio/a ordinario/a all'Accademia Italiana Discipline Bionaturali;
- di poter usufruire, previa richiesta, di qualsiasi servizio sociale realizzato da A.I.Di.Bio.

DICHIARA

- di essere già Socio A.I.Di.Bio. al numero
- di aver preso visione in data odierna e di accettare integralmente i contenuti dello statuto di A.I.Di.Bio.;

SI IMPEGNA

- a rispettare tutte le disposizioni statutarie e le delibere degli organi sociali validamente riconosciuti;
- in caso di variazioni riguardanti i dati obbligatori suindicati, a darne segnalazione scritta al fine di garantire l'esatta domiciliazione di comunicazioni relative al rapporto.

E' INFORMATO

- ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti nella presente scheda saranno utilizzati dall'associazione anche con ausilio di mezzi elettronici, per finalità istituzionali. La firma posta in calce costituisce consenso a tale uso ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/2003

REGOLAMENTO DI ISCRIZIONE E NORME DI ADESIONE ALLE ATTIVITA' SETTIMANALI

- 1) L'iscrizione ai Corsi di Formazione e/o seminari specifici vari è da intendersi perfezionata ed impegnativa per A.I.Di.Bio. contestualmente alla consegna diretta o ricezione a mezzo servizio postale o mezzo e-mail del presente modulo compilato e sottoscritto e della quota di iscrizione annuale prevista la quale non è rimborsabile se non nel caso di cui al successivo punto 7.
- 2) La partecipazione ai corsi settimanali è strettamente riservata ai Soci dell' A.s.D. A.I.Di.Bio. Accademia Italiana Discipline Bionaturali.
- 3) Il partecipante si impegna a provvedere al pagamento della retta dei Corsi settimanali entro il seguente calendario:
 - a) contestualmente all'esecuzione della singola lezione di pratica;
 - b) entro la seconda lezione e comunque non oltre il giorno 15 del mese per abbonamenti mensili o trimestrali;
 in difetto, A.I.Di.Bio. si riserva la facoltà di non ammettere alla successiva pratica l'Aderente che si dimostrasse inadempiente.
- 4) L'Aderente, conosciuto ed accettato il calendario di attuazione del Corso, nonché la sede di attività, è tenuto/a ovviamente alla frequenza dello stesso negli orari previsti ed in caso di assenza ha il dovere di avvisare preventivamente e direttamente A.I.Di.Bio. e, comunque, non è sollevato dagli impegni sottoscritti.
- 5) In caso di assenza l'Aderente:
 - a) si impegna comunque a far pervenire, entro la settimana successiva, la eventuale quota prevista, pena la mancata riammissione alla frequenza del Corso settimanale;
 - b) ha facoltà a recuperare una o più lezioni perse (anche all'interno di altri Corsi della medesima Disciplina organizzati in giornate e con istruttori differenti), purché il recupero venga concordato con la Segreteria ed avvenga all'interno del mese successivo a quello di riferimento. Tutte le lezioni non effettuate al di fuori del mese successivo non sono rimborsabili, né recuperabili.
- 6) A tutela dei Partecipanti del Corso, qualora la totalità degli iscritti segnali a mezzo di comunicazione scritta la mancata congruità del servizio didattico ed il conseguente riscontro negativo, A.I.Di.Bio. è tenuta a proporre soluzioni atte a garantire la qualità del servizio pena la sospensione o chiusura anticipata del Corso stesso che svincola gli aderenti dagli eventuali successivi impegni.
- 7) A.I.Di.Bio. si riserva, in via del tutto facoltativa, il diritto di non attuare l'attività nel caso non si raggiunga il numero minimo di 6 (sei) partecipanti regolarmente iscritti, fatta salva la possibilità di rimandare l'inizio dell'attività stessa o di rimborsare le quote ricevute a titolo di iscrizione.
- 8) In caso di mancata effettuazione, per qualsiasi motivo, di una o più date previste dal programma, A.I.Di.Bio. ha l'obbligo di recuperarla al più presto a piena tutela degli Aderenti.
- 9) Eventuali variazioni rispetto al calendario di frequenza previsto verranno tempestivamente comunicate da A.I.Di.Bio. all'Aderente telefonicamente o via mail.
- 10) Per qualsiasi controversia non risolvibile per mezzo delle normative associative si elegge competente il Foro di Bari.

DATA: _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE: _____



Accademia Italiana Discipline Bionaturali

Via Enrico Pappacena n°22 – 70124 Bari (BA)

E-Mail: info@aidibio.it – Web: www.aidibio.it

C.F. 93391710725



Affiliato C.S.E.N

Centro Sportivo Educativo Nazionale

Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI

(D.Lgs. n°242 del 23.07.1999 – Delibera n° 1224 del 15.05.2002)

Ente nazionale con finalità assistenziali ric. dal Ministero dell'Interno

(D.M. 559/C. 3206.12000.A.[101] del 29 febbraio 1992)

MODULO DI ADESIONE AI CORSI SETTIMANALI

(PRIMA DI INVIARE LA MODULISTICA, SI PREGA DI CONTATTARCI PER VERIFICARE LA DISPONIBILITA')

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:	
<p>conferma l'iscrizione all'attività sotto indicata, avendone preso visione delle specifiche di programma, alle seguenti condizioni:</p>	
PREMESSO	<ul style="list-style-type: none"> • di essere Socio/a praticante di A.I.Di.Bio. – Accademia Italiana Discipline Bionaturali dalla data del • di aver preso visione delle norme di iscrizione indicate al precedente foglio 1, in particolare i punti 3,4,5,6,7,8, 9.
CONFERMA	<p>la propria iscrizione al sotto elencato Corso settimanale organizzato da Codesta Spett.le Accademia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Yoga <input type="checkbox"/> Yoga per bambini <input type="checkbox"/> Yoga della Risata <input type="checkbox"/> Pilates <input type="checkbox"/> Ginnastica Dolce e Stretching <input type="checkbox"/> Tai Chi <input type="checkbox"/> Qi Gong <input type="checkbox"/> Meditazione <input type="checkbox"/> Altro: _____ <p>Organizzato nei giorni di:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Lunedì <input type="checkbox"/> Martedì <input type="checkbox"/> Mercoledì <input type="checkbox"/> Giovedì <input type="checkbox"/> Venerdì <p>Dalle ore: _____ alle ore: _____</p> <p>Istruttore: _____</p>
ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI OBBLIGATORI	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Fotocopia di un documento di identità in corso di validità; <input type="checkbox"/> Fotocopia del codice fiscale; <input type="checkbox"/> Certificato medico per attività sportive non agonistiche (art.3 del DM 23/04/2013) <p><u>N.B. La mancata presentazione del certificato medico di idoneità alle attività sportive non agonistiche preclude la possibilità di partecipare a qualsiasi Corso organizzato da A.I.Di.Bio.</u></p>
IMPORTO DEL CORSO	<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Iscrizione (una tantum con validità sino al _____): € 40,00 <input type="checkbox"/> Iscrizione promozionale: € _____ <input type="checkbox"/> Polizza integrativa: € _____ <input type="checkbox"/> Costo lezione singola: € 10,00 <input type="checkbox"/> Costo mensile: € 60,00 <input type="checkbox"/> Costo trimestrale: € 150,00
MODALITA' DI PAGAMENTO	<ul style="list-style-type: none"> • A mezzo bonifico bancario a favore di A.I.Di.Bio. Accademia Italiana Discipline Bionaturali – IBAN IT62B0542404199000001004565 presso Banca Popolare di Bari – Filiale di Bari Kennedy; • A vista presso la segreteria dell'Accademia sita in via Enrico Pappacena, 22 – 70124 Bari (BA)

DATA: _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE: _____



Accademia Italiana Discipline Bionaturali
Via Enrico Pappacena n°22 – 70124 Bari (BA)
E-Mail: info@aidibio.it – Web: www.aidibio.it
C.F. 93391710725



Affiliato C.S.E.N.
Centro Sportivo Educativo Nazionale
Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI
(D.Lgs. n°242 del 23.07.1999 – Delibera n° 1224 del 15.05.2002)
Ente nazionale con finalità assistenziali ric. dal Ministero dell'Interno
(D.M. 559/C. 3206.12000.A.[101] del 29 febbraio 1992)

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA'

(DA ALLEGARE ALLA SCHEDA DI ISCRIZIONE DEL CORSO DI MASSAGGIO SPORTIVO NEL CASO IN CUI IL SOCIO RICHIEDENTE NON FOSSE GIA' IN POSSESSO DI UNA TESSERA C.S.E.N. IN CORSO DI VALIDITA')

IL/LA SOTTOSCRITTO/A:	
Avendo inoltrato opportuna domanda di iscrizione al Corso di _____ CHIEDE	
<ul style="list-style-type: none"> Il rilascio della tessera gratuita di iscrizione allo C.S.E.N. – Centro Sportivo Educativo Nazionale per l'anno 2012. Dichiarando di accettare in pieno i sotto elencati massimali previsti nella polizza stipulata dal C.S.E.N. con la Fondiaria – SAI S.p.A. di Mantova: 	
1) Per morte da infarto	€ 80.000,00
2) Invalidità permanente da infortunio con franchigia del 6%	€ 80.000,00
3) Indennità forfettaria	
a) Per fratture prodotte da traumi che rientrano in franchigia	€ 100,00
b) Setto nasale	€ 150,00
c) Spese odontoiatriche	€ 350,00
d) Rimborso forfettario per l'acquisto di occhiali danneggiati (fino a 15 anni)	€ 80,00
Il/La sottoscritta, si impegna a riconoscere che la responsabilità di A.I.Di.Bio. – Accademia Italiana Discipline Bionaturali e dello C.S.E.N., Comitato Provinciale di Bari, in relazione ad ogni eventuale infortunio è limitato ai suddetti massimali.	

N.B.
QUALORA IL SOCIO LO RITENESSE OPPORTUNO E' POSSIBILE SOTTOSCRIVERE ULTERIORI POLIZZE ASSICURATIVE PAGANDO AD A.I.DI.BIO. LA DIFFERENZA.
LE POLIZZE SONO:

POLIZZA INTEGRATIVA "A" – IMPORTO SUPPLEMENTARE € 15,00

• Per morte da infortunio	€ 80.000,00
• Invalidità permanente da infortunio con franchigia del 6%	€ 80.000,00
• Diaria da ricovero o periodo di gessatura, massimo 30 giorni.	€ 10,00
• Rimborso spese sanitarie sia da ricovero che domiciliari o ambulatoriali, con franchigia fissa di € 150,00	€1.000,00

POLIZZA INTEGRATIVA "B" – IMPORTO SUPPLEMENTARE € 25,00

• Per morte da infortunio	€ 80.000,00
• Invalidità permanente da infortunio con franchigia del 6%	€ 80.000,00
• Diaria da ricovero o periodo di gessatura, massimo 30 giorni.	€ 25,00
• Rimborso spese sanitarie sia da ricovero che domiciliari o ambulatoriali, con franchigia fissa di € 150,00	€ 2.000,00

Anche in caso di sottoscrizione delle polizze integrative tipo "A" o tipo "B", il/la sottoscritta, si impegna a riconoscere che la responsabilità di A.I.Di.Bio. – Accademia Italiana Discipline Bionaturali e dello C.S.E.N., Comitato Provinciale di Bari, in relazione ad ogni eventuale infortunio sia limitato ai relativi massimali.

DATA: _____

FIRMA PER ACCETTAZIONE: _____