



ASSOCIAZIONE “RIVALTA VIVA APS”

Modulo per l'Adesione/Iscrizione – Anno Sociale 2026/ 2027

Cognome: Nome:

Residente in: Via:

Data di Nascita: Luogo di Nascita:

Cell.:

Rinnovo ☐

Iscrizione ☐

N. Tessera.....

Titolo di Studio: ☐ Elem.

☐ Media inf.

☐ Media sup

☐ Laurea

E-Mail:

TESSERA RIVALTA VIVA +

CORSI

- ☐ A PASSEGGIO PER TORINO
- ☐ ARTE
- ☐ ARTE E BOTANICA
- ☐ LE BOMBE NUCLEARI
- ☐ ASTROLOGIA PRET à PORTER
- ☐ FOTOGRAFIA

- ☐ GEOGRAFIA
- ☐ INGLESE Intermedio/Avanzato
- ☐ INGLESE IN MUSICA
- ☐ TRA ORRORI E SPERANZE:1920-1945
- ☐ SPAGNOLO
- ☐ ECONOMIA E FINANZA

LABORATORI

- ☐ BURRACO
- ☐ MANUALITA' CREATIVA
- ☐ PATCHWORK

- ☐ PERGAMENA ART
- ☐ PITTURA
- ☐ TESSERA DOPO TESSERA (MOSAICO)

ATTIVITÀ MOTORIE

- ☐ ESCURSIONI
- ☐ GINNASTICA DOLCE (1° Turno/mattino)
- ☐ GINNASTICA DOLCE (2° Turno/mattino)
- ☐ GINNASTICA DOLCE (3° Turno/pomeriggio)

- ☐ PASSEGGIATE NEI DINTORNI
- ☐ TAI CHI
- ☐ YOGA (1° TURNO)
- ☐ YOGA (2° TURNO)

N.B. Barrare le voci scelte!

Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione della nota informativa per la “PRIVACY”, contenuta nell’opuscolo di presentazione dei corsi/laboratori.

Esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica

Il/La sottoscritto/a con la firma della presente autorizza inoltre l’inserimento ai gruppi WhatsApp inerenti le varie attività di Rivalta Viva.

Inoltre il sottoscritto **Dichiara**

di avere letto e preso visione delle condizioni generali di polizza Infortuni e Responsabilità Civile riportate sul sito dell’associazione Rivalta Viva.

In particolare dichiara di avere letto e preso visione dell’articolo 20 della Polizza Infortuni – Limite di età – Persone NON assicurabili; di seguito ne viene riportato uno stralcio:

“L’assicurazione vale per le persone di età non superiore ai 79 anni compiuti. Tuttavia per le persone che raggiungono tale età in corso di contratto, l’assicurazione mantiene la sua validità sino alla successiva scadenza annuale del premio e cessa al compimento di detto termine”

Data

Firma



SOLO PER GLI ESCURIONISTI

Dichiarazione liberatoria nei confronti dell'Associazione RIVALTA VIVA durante lo svolgimento delle escursioni in montagna

Inoltre il sottoscritto/a

consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi sono puniti con le sanzioni previste dalle leggi in materia;

DICHIARA E RICONOSCE

Di aver preso visione sul sito di Rivalta Viva degli "Impegni e delle Responsabilità del Socio partecipante", e per se stesso e per ogni suo eventuale avente causa o diritto, quanto segue:

1. di essere a conoscenza del fatto che, ogni anno alla scadenza di quello precedente, deve essere presentato alla Direzione un *nuovo certificato medico che attesti l'idoneità a partecipare alle escursioni in montagna*
2. di essere a conoscenza del *calendario delle escursioni (gli itinerari con tutte le informazioni connesse verranno forniti di volta in volta)* e dei rischi connessi all'attività di escursionismo in montagna;
3. di sollevare l'Associazione "RIVALTA VIVA" o chi per essa da qualsiasi responsabilità inerente alla mia partecipazione alle escursioni in montagna proposte;
4. di essere pienamente consapevole che la mia partecipazione è del tutto volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento dell'attività e di ritenerla adeguata alle proprie capacità;
5. di assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare da suddette azioni, sia civilmente che penalmente;
6. *di aver letto attentamente il programma delle Escursioni in montagna ed aver espressamente accettato tutte le sue clausole;*
7. di essere a conoscenza di tutte le regole sulla sicurezza che disciplinano le attività di escursionismo sotto elencate (punto a-b-c-d-e):
 - a) munirsi di idoneo equipaggiamento da escursione, adeguato ad un ambiente di media/alta montagna (vestiario, calzature, provvista d'acqua, alimenti consoni alle proprie esigenze, ramponcini, ecc.);
 - b) essere fisicamente idoneo e preparato per ogni singola escursione in montagna (obbligo all'atto dell'iscrizione a inizio stagione del certificato medico)
 - c) comunicare tempestivamente variazioni allo stato di salute tali da far venire meno la validità del certificato rilasciato dal medico;
 - d) seguire l'itinerario prestabilito e non allontanarsi dal gruppo, intraprendendo percorsi alternativi di propria iniziativa;
 - e) rispettare gli appuntamenti e gli orari previsti per le varie fasi dell'escursione; rispettare gli ambienti e i luoghi attraversati.

Ricordiamo che le nostre gite sono sostanzialmente un momento di aggregazione, senza alcuna velleità di arrivare per primi; la competitività non deve esistere, al contrario, quando si cammina insieme, ci si ferma ad ammirare i paesaggi, a fotografare e si socializza con i nostri amici.

Ci si riserva eventuali aggiornamenti qualora si presentassero nuove problematiche legate a particolari situazioni

Il sottoscritto/a, con la firma della presente, intende sollevare l'Associazione RIVALTA VIVA o chi per essa, i suoi organi Direttivi ed eventuali collaboratori, dalle responsabilità civili e penali che in qualsiasi modo dovessero insorgere conseguenti alla propria partecipazione alle attività e per qualsiasi danno dovesse subire o arrecare a terzi durante lo svolgimento delle attività proposte

Il Sottoscritto/a, preso atto della Legge n. 196/2003, autorizza l'associazione RIVALTA VIVA al trattamento dei dati personali che lo riguardano; tale trattamento, cautelato da opportune misure idonee a garantire la sicurezza e la riservatezza dei dati stessi, avverrà esclusivamente per finalità associativa.

Rivalta:

Firma