



Lato A

**SCHEDA PERSONALE PER ACQUISTO SKIPASS VDA
ATLETI SCI CLUB ASIVA NON RESIDENTI
STAGIONE INVERNALE 2018/2019**

Per poter ritirare lo skipass speciale ATLETI SCI CLUB ASIVA, la scheda deve essere compilata in ogni sua parte, sottoscritta dall'atleta maggiorenne o dal genitore dell'atleta minorenni, avere il timbro dello Sci Club di appartenenza e presentata alle casse degli impianti di risalita, unitamente alla lettera relativa alle condizioni di vendita.

NOME E COGNOME dell'atleta _____

Il sottoscritto accetta sin d'ora che, qualora l'atleta, titolare dello skipass speciale richiesto con la presente, non effettui il numero minimo di gare previste dall'accordo AVIF-ASIVA, senza le dovute giustificazioni mediche (*vedi retro), dovrà integrare la tariffa dello skipass speciale con gli importi sotto indicati

acquisto skipass SPECIALE ATLETI

€ 682,50 rosso

€ 805,00 rosso + Zermatt

differenza da integrare *

skipass <anni 14 nati dopo il 31/10/2004

€ 735,00	€ 52,50
€ 868,00	€ 63,00

rosso

rosso + Zermatt

differenza da integrare *

skipass <anni 18 nati dopo il 31/10/2000

€ 924,00	€ 241,50
€ 1.090,00	€ 285,00

rosso

rosso + Zermatt

differenza da integrare *

skipass adulto nati prima del 1°/11/2000

€ 1.050,00	€ 367,50
€ 1.239,00	€ 434,00

rosso

rosso + Zermatt

* differenza da integrare a fine stagione tramite Sci Club di appartenenza per coloro che non avranno effettuato il numero minimo di gare in calendario previsto dagli accordi tra A.V.I.F. e ASIVA

vedi retro →

Lato B

**SCHEDA PERSONALE PER ACQUISTO SKIPASS VDA
ATLETI SCI CLUB ASIVA
STAGIONE INVERNALE 2018/2019**

NOME E COGNOME dell'atleta _____

(*) I **giustificativi MEDICI** dovranno necessariamente riportare in chiaro:

- | | |
|---|---|
| 1 | Timbro del medico curante |
| 2 | Data di emissione del certificato |
| 3 | Nominativo dell'atleta |
| 4 | Diagnosi e prognosi (cioè la causa della malattia o dell'infortunio e i giorni previsti per la guarigione).
Senza l'indicazione della prognosi il certificato avrà validità per il solo giorno di emissione. |

NON saranno accettati giustificativi medici:

- | | |
|---|--|
| A | senza i requisiti di cui sopra |
| B | con la data corretta |
| C | datati in periodi diversi da quelli previsti dal periodo da giustificare:
(es.: datati aprile per una malattia/infortunio verificatisi nel mese di marzo) |
| D | emessi a inizio o in corso di stagione per postumi di incidenti avvenuti nella stagione precedente e che precludono l'attività agonistica dell'atleta per tutta la stagione in corso |
| E | TAC, risonanze magnetiche, raggi X, esami del sangue |
| F | <u>NON saranno accettati giustificativi di altra origine ad esempio scolastiche o da parte degli Sci Club</u> |

I **giustificativi medici** dovranno inoltre essere emessi per **TUTTE** le gare in calendario non effettuate (es.: Sci Alpino - categoria giovani # gare previste dal calendario 20 # gare da effettuare 10 # gare non effettuate a fine stagione 5 # gare non effettuate 5 su 20 = **15 giustificativi medici**)

Ho preso visione e dichiaro di accettare le sopra riportate condizioni

data _____

Timbro in
ORIGINALE dello Sci
Club richiedente

Firma per accettazione dell'atleta
maggiorenne o del genitore
dell'atleta minorenni

Il trattamento dei dati di cui sopra, saranno di esclusiva pertinenza della Pila spa e verranno utilizzati esclusivamente per le finalità di cui all'accordo AVIF-ASIVA.

Autorizzo il trattamento dei dati relativi ai giustificativi medici richiesti

Firma per accettazione

_____ dell'atleta maggiorenne o del genitore dell'atleta minorenni



“STAGIONALE REGIONALE SPECIALE” riservato ai NON residenti

Data emissione _____ Tipo stagionale _____ Importo € _____

DATI PERSONALI NECESSARI ALL'EMISSIONE DELLO STAGIONALE REGIONALE

NOME _____ COGNOME _____

Data di nascita _____ C.F.: _____

INDIRIZZO _____ CAP _____ CITTA' _____

DATI PERSONALI DEL GENITORE DEL MINORE TITOLARE DELLO STAGIONALE REGIONALE

NOME _____ COGNOME _____ Tel.: _____

Egregio Cliente,

nel consegnarLe lo “stagionale Valle d'Aosta” - tariffa speciale ci permettiamo rammentarLe che tale documento di viaggio non può essere alterato o contraffatto, né usato in modo diverso da quanto stabilito dal “Regolamento SKIPASS VALLE D'AOSTA” esposto presso le biglietterie delle società che gestiscono gli impianti di risalita.

Lo “stagionale Valle d'Aosta” è strettamente personale e pertanto non può essere utilizzato da persona diversa dal titolare né può essere ceduto. La tessera deve essere esibita a ogni richiesta degli “Addetti ai Controlli” e del personale degli impianti funiviari per consentire la verifica dell'identità del portatore.

La determinazione delle date effettive di apertura e chiusura delle singole stazioni rientra nella competenza discrezionale delle rispettive società di gestione: pertanto la data di scadenza figurante sul biglietto indica solo il termine ultimo previsto per la chiusura della stazione a più lungo periodo di esercizio.

In caso di smarrimento della tessera si dovrà avvertire tempestivamente la nostra Direzione amministrativa. Il rilascio di un duplicato è subordinato alla presentazione di copia della denuncia di sottrazione o smarrimento e al pagamento di € 30,00 per spese di segreteria e amministrative + € 5,00 per il rilascio della nuova tessera in cauzione.

Le infrazioni al regolamento di biglietteria e a quanto sopra esposto comportano il ritiro immediato e definitivo del biglietto e l'applicazione delle sanzioni previste dalla legge (in particolare dalla legge regionale Valle d'Aosta n° 20 del 18 aprile 2008), nonché delle eventuali penalità assunte dalle organizzazioni di appartenenza.

Con l'occasione, Le ricordiamo che a partire dal 25 maggio 2018 è efficace il nuovo Regolamento Europeo n. 679/2016 (“GDPR”) sulla protezione dei dati personali. In linea con il GDPR e nel rispetto del principio di trasparenza, abbiamo aggiornato la nostra informativa privacy, di cui la invitiamo a prendere visione sul nostro sito istituzionale www.skilife.ski. In particolare, ai sensi dell'art. 15 e seguenti del GDPR avrà diritto all'accesso ai dati, alla loro modifica e/o cancellazione tramite richiesta scritta a info@skilife.ski.

Certi di un corretto utilizzo del suo biglietto stagionale, Le auguriamo una piacevole stagione sciistica.

Pila spa

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI VENDITA

Ho preso visione e dichiaro di accettare le sopra riportate condizioni di vendita e uso del biglietto.

Firma per accettazione _____
(se minore, del genitore o di chi ne fa le veci)

DICHIARAZIONE DI RICEVUTA DELL'INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.13 Regolamento UE 679/2016

Dichiaro di aver ricevuto e letto l'informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

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

Pila spa – Strada Pont Suaz, 4 – 11100 AOSTA AO – Skipass Valle d'Aosta Tel: 0165238871 Fax 016532556 www.skilife.ski info@skilife.ski