STAGIONALE REGIONALE
A TARIFFA SPECIALE
riservato ai non residenti in Valle d'Aosta

Il/La sottoscritto _____ _____
cognome *nome*

nato il _____ residente in _____
indirizzo

_____ _____
CAP *città* *prov.*

_____ _____
codice fiscale *email*

_____ _____
telefono *cellulare*

richiede il rilascio della seguente tessera STAGIONALE REGIONALE a tariffa speciale

_____ _____
data emissione *tipologia* *importo.*

DATI PERSONALI DEL GENITORE DEL MINORE TITOLARE DELLO SKIPASS

_____ _____ _____
cognome *nome* *telefono*

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE DELLE CONDIZIONI DI VENDITA

Con la presente sottoscrizione, valida ai fini dell'acquisto dello stagionale sopra indicato, dichiaro di aver preso compiutamente visione, di aver compreso e di accettare, anche ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1341 co. 1 c.c., il regolamento Skipass Valle d'Aosta e le condizioni di vendita ivi contenute nonché di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ivi riportata e qui ripresa in estratto. Il regolamento è esposto e visionabile presso le biglietterie delle società che aderiscono allo Skipass Valle d'Aosta e sul sito internet www.skilife.ski.

REGOLAMENTAZIONE ACCESSI

L'accesso ai comprensori sciistici potrebbe essere subordinato a regole sanitarie emesse dall'autorità governativa.

GARANZIA DI APERTURA

Con la vendita dello skipass stagionale questa società garantisce l'apertura di almeno una stazione tra quelle aderenti allo skipass Valle d'Aosta per un periodo minimo di 130 giorni nell'arco della stagione invernale, a prescindere dall'effettivo utilizzo dell'abbonamento stagionale e dal periodo di apertura dei comprensori programmato dalle singole società.

In caso di chiusura anticipata dei comprensori sciistici il presente contratto di skipass si intenderà risolto. In tale evenienza, sarà rimborsata una quota del corrispettivo dello skipass stagionale proporzionale alle minori giornate di apertura rispetto alle 130 giornate di apertura garantite con l'acquisto dell'abbonamento stagionale.

IMPOSIZIONE DI CONTINGENTAMENTO O LIMITAZIONI ALL'APERTURE

Qualora le autorità competenti disponessero la limitazione degli accessi ai comprensori sciistici, sarà facoltà del gestore recedere dal presente contratto di skipass, rimborsandone la quota non goduta con la modalità prevista dal comma precedente

Scansionato con CamScanner

FIRMA LEGGIBILE *(se minore, del genitore o di chi ne fa le veci)*

In particolare, dichiaro di aver preso visione, compreso ed espressamente accettare, anche ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 1341 e 1342 c.c. nonché dell'art. 33 D. Lgs. 2016/2005 (Codice del consumo), le seguenti clausole contenute nel Regolamento: 4. Periodi di fruibilità - 5. Condizioni di utilizzo – 6 Tariffe (ed in particolare i punti 6.1 e 6.2.) – 7. Smarrimento e furto, nonché: Obbligatorietà Green pass, Garanzia di apertura, Chiusura comprensori, Contingentamento.

FIRMA LEGGIBILE *(se minore, del genitore o di chi ne fa le veci)*

ESTRATTO INFORMATIVA TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

L'informativa di seguito riportata ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 679/2016 sintetizza il contenuto delle informative dettagliate disponibili alle casse, agli uffici e su www.skilife.ski/privacy alle quali si rinvia per maggiori informazioni.

a) **Titolare del trattamento.** Titolare del trattamento è la Società Pila S.p.A. con sede in con sede in Gressan (AO) Frazione Pila n. 16 in persona del Presidente del Consiglio di Amministrazione e Legale Rappresentante *pro tempore*.

b) **Responsabile della Protezione dei Dati (RPD).** La Società ha provveduto a nominare un Responsabile della Protezione dei Dati. I dati di contatto sono pubblicati su www.skilife.ski/privacy.

c) **Contitolari del trattamento.** In forza di specifico accordo assumono la qualifica di contitolari del trattamento ai sensi dell'art. 26 GDPR 2016/679, con riferimento alla "biglietteria regionale" ed alla "biglietteria di stazione con estensione VDA" le Società, Cervino S.p.A., Funivie Monte Bianco S.p.A., Courmayeur Mont Blanc Funivie S.p.A., Funivie Piccolo San Bernardo S.p.A., e Monterosa S.p.A.

d) L'acquisizione ed il trattamento di dati personali sono necessari per concludere e gestire il contratto di trasporto, contrastare comportamenti fraudolenti, risolvere controversie, adempiere ad obblighi di legge e garantire eventuali operazioni di soccorso. Per tali finalità la Società si avvale anche dell'utilizzo di tecnologie di localizzazione Rfid, che consentono di rilevare il passaggio ai tornelli e di verificare l'abilitazione all'accesso.

e) Solo a fronte di specifico ed espresso consenso i dati personali raccolti potranno essere trattati per finalità di *marketing*, e per l'esecuzione di iniziative promozionali in genere. Il conferimento è facoltativo il mancato rilascio di consenso non pregiudica la conclusione del contratto.

f) Per quanto concerne il trattamento di dati "particolari" ai sensi dell'art. 9 GDPR 2016/679 in quanto idonei a fornire informazioni sullo stato di salute, acquisiti ad esempio nello svolgimento di attività di primo soccorso o al fine dell'applicazione di agevolazioni tariffarie, esso è strettamente correlato e funzionale al perseguimento delle citate finalità.

g) Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali, informatici, telematici, fotografici e di videosorveglianza. I dati raccolti sono archiviati per una durata conforme all'espletamento delle finalità del trattamento come meglio esplicitato nell'informativa estesa.

h) Per lo svolgimento di talune delle attività correlate alle finalità di cui sopra, i dati potrebbero essere comunicati a soggetti terzi che opereranno in qualità di Titolari autonomi del trattamento ovvero di Responsabili esterni ai sensi dell'art. 28 Regolamento (UE) 2016/679 secondo quanto precisato nell'informativa estesa.

i) L'interessato potrà esercitare i diritti di cui all'art. 15 e seguenti del Regolamento UE 679/2016 inviando comunicazione scritta, a mezzo raccomandata a/r, presso la sede della Società ovvero contattando il Responsabile Protezione Dati (i contatti sono pubblicati www.skilife.ski/privacy).

FIRMA LEGGIBILE *(se minore, del genitore o di chi ne fa le veci)*

Autorizzo a trattare i miei dati al fine di **ricevere comunicazioni promozionali** relative a prodotti e servizi del titolare o delle aziende contitolari.

☐ DO IL CONSENSO ☐ NEGO IL CONSENSO

FIRMA LEGGIBILE *(se minore, del genitore in conformità agli articoli 316, 377 ter e 377 quater c.c. o di chi ne fa le veci)*

Scansionato con CamScanner

Autorizzo altresì a trattare i miei dati al fine di **ricevere comunicazioni promozionali** da parte di aziende terze.

☐ DO IL CONSENSO ☐ NEGO IL CONSENSO

_____

FIRMA LEGGIBILE *(se minore, del genitore in conformità agli articoli 316, 377 ter e 377 quater c.c. o di chi ne fa le veci)*

_____

DATA

ASSICURAZIONE SCI E SNOWBOARD VALLE D'AOSTA

Snowcare

FIRMA SOTTO PER ADERIRE ANCHE ALL'ASSICURAZIONE

AVVERTENZA: Le dichiarazioni non veritiere, inesatte o reticenti, rese dal soggetto che fornisce le informazioni richieste per la conclusione del contratto possono compromettere il diritto alla prestazione.
L'Assicurato dichiara di aver ricevuto, prima della sottoscrizione del presente modulo di adesione alla copertura assicurativa, i documenti precontrattuali contenenti le informazioni sul prodotto assicurativo come previsto dal Reg. Ivass in vigore al momento dell'acquisto.

DATA ..... **FIRMA** .....

L'Assicurato dichiara di aver preso visione ed aver espressamente approvato, il testo integrale del Set Informativo composto da: 1. DIP base 2. DIP aggiuntivo 3. Condizioni di assicurazione, comprensive di glossario 4. Informativa sul trattamento dei dati personali.

DATA ..... **FIRMA** .....

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 c.c. l'Assicurato dichiara di aver attentamente letto e di approvare espressamente gli artt.: Sez. I - art. 1.2 Soggetti esclusi dall'Assicurazione; art. 1.3 Cause di inoperatività della copertura; art. 1.4 Pagamento del premio; art. 1.5 Validità territoriale; art. 1.6 Validità temporale; art. 1.7 Validità dell'Assicurazione; art. 1.9 Dichiarazioni inesatte e reticenze; art. 1.10 Aggravamento del rischio; art. 1.11 Assicurazioni presso diversi assicuratori; art. 1.12 Richiesta fraudolenta; art. 1.14 Oneri fiscali; art. 1.16 Foro competente. Sez. II - art. 2.1 Garanzie prestate; art. 2.2 Esclusioni. Sez. III - art. 3.1. Cosa fare per richiedere assistenza o un indennizzo; art. 3.3 Pagamento dell'Indennizzo.

DATA ..... **FIRMA** .....

Decorrenza: dall'inizio di validità del biglietto/skipass

www.24hassistance.com

Scarica le informazioni complete usando il Codice QR

GARANZIE	LIMITI PRINCIPALI
Obbligatoria	
Responsabilità civile per danni a persone terze	**1.000.000€** *Franchigia fissa 250€ - Scoperto 5%*
Responsabilità civile per danni a cose di terzi Solo in caso di danni anche a persone	**200.000€** *Franchigia fissa 250€ Scoperto 5%*
Già incluse nel prezzo	
Tutela legale	**50.000€**
Soccorso sulle piste italiane Solo in caso di intervento del servizio di soccorso sulle piste nel luogo di accadimento del sinistro	**200€** *(5.000€ con elicottero)*
Soccorso sulle piste straniere Solo in caso di intervento del servizio di soccorso sulle piste nel luogo di accadimento del sinistro	**500€** *(5.000€ con elicottero)*
Spese mediche d'urgenza Si intendono esclusivamente le spese sostenute nell'immediatezza del sinistro, solo in caso di intervento del servizio di soccorso sulle piste nel luogo di accadimento del sinistro	**500€** *Esclusivamente presso le strutture sanitarie convenzionate*
Autista a disposizione	**Costo intero**
Rimborso skipass non goduto per infortunio*	**Quota non utilizzata**
Rimborso noleggio materiale da sci non goduto per infortunio*	**40€/giorno/day** *Franchigia fissa 10€*
Rimborso lezioni di sci non godute per infortunio*	**60€/giorno/day** *Franchigia fissa 15€*
Rientro sanitario*	**5.000€**

*Solo per polizze da 3 o più giorni consecutivi
*Only for policies with duration of 3 or more consecutive days

IMPORTANTE: CONSERVA SEMPRE IL TUO SKIPASS! L'ASSICURAZIONE SNOWCARE VALLE D'AOSTA È LEGATA AL TUO SKIPASS E DÈ **VALIDA ESCLUSIVAMENTE IN CASO DI RICHIESTA DI INTERVENTO DEL SERVIZIO DI SOCCORSO SULLE PISTE NEL LUOGO DI ACCADIMENTO DEL SINISTRO.**

Per ogni richiesta di indennizzo è necessario informare tassativamente Corso Assistance 24ORE S.p.a., Corso Magenta 60/A, 20123 Milano, a cui dovrà essere inviata tutta la documentazione entro il termine perentorio di 10 giorni dall'evento. Le garanzie sono prestate dalla compagnia Sogessur SA - Rappresentanza Generale per l'Italia.

24h assistance.com

Scansionato con CamScanner

SKI LIFE VALLE D'AOSTA

Lato A

SCHEDA PERSONALE PER ACQUISTO SKIPASS VDA
ATLETI SCI CLUB ASIVA NON RESIDENTI
STAGIONE INVERNALE *2023/2024*

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 minorenne, 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 effetui 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		**€ 890,00**	Valle d'Aosta
		€ 1.050,00	Valle d'Aosta + Zermatt
		differenza da integrare *	
skipass <anni 14 nati dopo il 31/10/2009	**€ 959,00**	**€ 69,00**	Valle d'Aosta
	€ 1.132,00	**€ 82,00**	Valle d'Aosta + Zermatt
		differenza da integrare *	
skipass <anni 18 nati dopo il 31/10/2005	**€ 1.206,00**	**€ 316,00**	Valle d'Aosta
	€ 1.423,00	**€ 373,00**	Valle d'Aosta + Zermatt
		differenza da integrare *	
skipass adulto nati prima del 1°/11/2005	**€ 1.370,00**	**€ 480,00**	Valle d'Aosta
	€ 1.617,00	**€ 567,00**	Valle d'Aosta + 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 →

Scansionato con CamScanner

Lato B

SCHEDA PERSONALE PER ACQUISTO SKIPASS VDA
ATLETI SCI CLUB ASIVA
STAGIONE INVERNALE 2023/2024

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	NON saranno accettati giustificativi di altra origine ad esempio scolastiche o da parte degli Sci Club

I ***giustificativi medici*** dovranno 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 minorenne

_____

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 minorenne

Scansionato con CamScanner