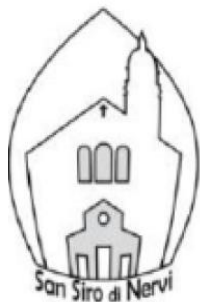


Pagamento:

- Bonifico:
- Assegno:
- Contante:



Sport.1: _____

Sport 2: _____

Ric n°: _____

Ric n°: _____

Ric n°: _____

Ric n°: _____

Ric n°: _____

Sconto
Famiglia:

Prova/Assicurazione: _____ Quota: _____ Quota: _____ Quota: _____ Quota: _____

Frequenza: 1° a Settimana 2 a Settimana NOTE: _____

RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO:

Spett.le Consiglio Direttivo,

SI	NO
----	----

L'ATLETA:

il/la sottoscritto/a: _____

nato/a a: _____ Prov.: _____ il: _____

Codice Fiscale: _____

Residente domiciliato/a in: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____ n°: _____ CAP: _____

Tel.: _____ Cell.: _____

e-mail: _____

CHIEDE:

di essere ammesso/a nella qualità di socio all'associazione in oggetto e

DICHIARA:

di conoscere lo statuto dell'Associazione stessa e di accettarlo integralmente, impegnandosi a rispettarlo, così come le deliberazioni degli organi sociali, delle disposizioni dei regolamenti interni dell'Associazione e delle garanzie assicurative dell'EPS al quale l'atleta sarà iscritto.

Data e firma del richiedente o, se minore, dell'esercente la patria potestà:

DICHIARAZIONE DEI GENITORI O DI CHI NE FA LE VECI.

Per minori:

LA MAMMA:

la sottoscritta: _____

nata a: _____ Prov.: _____ il: _____

Codice Fiscale: _____

Residente domiciliata in: _____ Prov.: _____

Via/Piazza: _____ n°: _____ CAP: _____

Tel.: _____ Cell.: _____

e-mail: _____

IL PAPA':

il sottoscritto: _____
nato a: _____ Prov.: _____ il: _____
Codice Fiscale: _____
Residente domiciliato in: _____ Prov.: _____
Via/Piazza: _____ n°: _____ CAP: _____
Tel.: _____ Cell.: _____
e-mail: _____

in qualità di genitore esercente la potestà legale sul/sulla figlio/a minorenni sopra generalizzata

DICHIARA:

- 1) di accettare, in base a quanto previsto dal codice civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento a codesta Associazione del/della proprio/a figlio/a;
- 2) di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione;
- 3) di conoscere le condizioni assicurative di base degli E.P.S. di Affiliazione e Tesseramento per l'attività sportiva dell'anno in corso.

Data: _____ firma del richiedente: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI.

Il/la sottoscritto/a, avendo ricevuto idonea informativa ai sensi dell'art.13 D.Lgs.196/2003, acconsente al trattamento dei propri dati, ivi inclusi quelli di natura sensibile, per lo svolgimento delle operazioni connesse alle procedure di eventuali affiliazioni e di gestione del rapporto assicurativo.

In caso di esercente la potestà legale sul socio minorenni, acconsente al trattamento dei dati personali del/della proprio/a figlio/a agli stessi fini.

Data: _____ firma del richiedente: _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DELL'IMMAGINE PERSONALE.

A di fuori da qualsiasi forma commerciale, a scopo divulgativo, culturale, pubblicitario, nel contesto del rispetto del decoro e della dignità personale possono essere usate immagini riferite all'attività sportiva svolta nella nostra ASD. Le immagini della società e degli atleti potranno essere utilizzate per l'affissione di manifesti e sui vari social network o qualsiasi altra forma pubblicitaria. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita.

SI

NO

Data: _____ firma del richiedente: _____