

A.S.D. RANK 95

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_,

tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso come socio dell’Associazione.

Dichiara inoltre:

* di conoscere lo Statuto ed i Regolamenti dell’Associazione;
* di accettare ed impegnarsi a rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari e le deliberazioni assunte dagli organi dell’Associazione;
* di essere a conoscenza delle disposizioni normative vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti;
* di essere in buono stato di salute e di non presentare controindicazioni alla pratica delle attività sportive non agonistiche/agonistiche che si intendono praticare nell’ambito dell’Associazione, come risultante dal certificato medico che si allega in copia al presente modulo
* di impegnarsi, in sede di successivi rinnovi annuali, a presentare contestualmente all’Associazione il certificato medico di cui sopra;

Dichiarazione dei genitori (da compilare solo in caso di richiedente minorenne)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_, il\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Prov. \_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

In qualità di genitore del richiedente, dichiarano di accettare, in base a quanto previsto dal codice civile sull’esercizio della patria potestà, la richiesta di ammissione come socio dell’Associazione, nonché di conoscere e far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della medesima Associazione. Dichiarano inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni normative vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell’art. 13 del D.Lgs. n° 196/2003 nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati nella menzionata informativa. Si acconsente altresì, in particolare, ai trattamenti derivanti

dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati nell’informativa stessa.

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_