

Tessera N.....

Associazione sportiva dilettantistica

DOMANDA DI AMMISSIONE ANNO

Il sottoscritto _____

nato a _____ (prov. _____) il _____

residente a _____ (prov. _____) c.a.p. _____

codice fiscale _____

telefono _____ fax. _____ e-mail _____

FA RICHIESTA

Di essere ammesso alla Vs. a.s.d. in qualità di socio ordinario.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

Che le mie attuali condizioni di salute psico-fisica mi permettono di frequentare le attività svolte presso l'associazione sportiva dilettantistica..... e che qualsiasi variazione in merito verrà tempestivamente comunicata; Mi impegno inoltre a portare il prima possibile un certificato medico generico di buona salute;

Di eleggere domicilio presso l'indirizzo sopra indicato;

Di aver preso visione del Vs Statuto e di impegnarsi a rispettarlo e osservarlo;

Di impegnarsi a versare i contributi associativi richiesti dalla V.s. a.s.d.;

Di autorizzare l'invio di tutte le comunicazioni riguardanti la V.s. a.s.d. all'indirizzo e-mail;

Di impegnarsi a visionare la bacheca dell'associazione per le comunicazioni dirette agli associati;

Di impegnarsi a rispettare i dettami, lo statuto e i regolamenti dello C.S.E.N. e del C.O.N.I.;

Di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati forniti;

Di essere informato che la V.s. a.s.d. conserverà e tratterà i miei dati qui forniti al fine di adempiere alle formalità e agli obblighi previsti dallo CSEN e dal CONI, dallo statuto dell'associazione, dalle norme in vigore, nel rispetto del codice sulla privacy;

Di consentire la conservazione e il trattamento dei miei dati come sopra descritto;

data..... Firma

SPAZIO RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

DOMANDA ACCOLTA IN DATA _____

DOMANDA NON ACCOLTA CON DECISIONE IN DATA _____

Firma del presidente o del consigliere incaricato _____