

DOMANDA DI AMMISSIONE/RINNOVO A SOCIO E TESSERAMENTO

CARVICO SKYRUNNING ASD - VIA SANTA MARIA, 7 - CARVICO (BG) P.I. 03778470165



Il sottoscritto/a:

| | | | | |
|---------------|-------------------------|----------------|-------|-----|
| | | | M | F |
| cognome | nome | nato il | sesso | |
| luogo nascita | residente in via/piazza | città | Prov. | CAP |
| email | telefono | codice fiscale | | |

Quale esercente la potestà genitoriale del minore:

| | | | | |
|---------------|-------------------------|---------|-------|-----|
| | | | M | F |
| cognome | nome | nato il | sesso | |
| luogo nascita | residente in via/piazza | città | Prov. | CAP |

CHIEDE di poter essere ammesso in qualità di socio della ASD CARVICO SKYRUNNING. A tale scopo DICHIARA: a) di aver preso visione dello STATUTO e dei REGOLAMENTI dell'A.S.D. e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto; b) d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale, fissata per l'anno in corso, in Euro (*), entro il 31 gennaio di ogni anno.

(*)
Quota socio
€ 20,00

In qualità di socio chiede il rinnovo per l'anno **2020**, versando la quota associativa annuale prevista.

In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i tesserati verranno trattati dagli incaricati della ASD CARVICO SKYRUNNING per il raggiungimento delle finalità connesse all'attività istituzionale dell'Associazione: finalità di organizzazione e svolgimento di attività sportiva, ricreativa o culturali; finalità connesse all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, anche in materia di tutela sanitaria, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalla legge; finalità di promozione dell'attività sportiva connesse all'organizzazione di eventi che coinvolgono la FIDAL, Uisp e/o EPS.

data:

firma:

AUTORIZZA: la fotografia e/o le riprese del sottoscritto e/o del minore effettuate durante lo svolgimento delle attività istituzionali e alla loro pubblicazione sul sito web, nelle bacheche dell'A.S.D e/o sui giornali e/o sulle riviste del settore.

data:

firma:

Il sottoscritto/a **chiede** inoltre per se/per il minore come sopra rappresentato di essere tesserato per l'ASD CARVICO SKYRUNNING per l'anno **2020** come atleta alle seguenti federazioni:

| | | | | | |
|--------------------------|-------------------|---------------|----------------------------------|---|----|
| <input type="checkbox"/> | FIDAL (**) | €30,00 | Indicare la taglia per la maglia | S | M |
| <input type="checkbox"/> | UISP | €20,00 | | L | XL |
| <input type="checkbox"/> | FIASP | €10,00 | | | |

L'atleta prende atto che la società rinnova automaticamente il tesseramento nell'ambito del periodo di vincolo

L'atleta prende altresì atto di voler partecipare alle iniziative organizzate dall'Associazione, di essere tenuto ad indossare la divisa e l'abbigliamento pre e dopo gara, di impegnarsi al versamento della quota annuale a seconda dell'attività scelta

() per nuovo tesseramento FIDAL compilare mod T1 (T1bis se Categoria ESO-RAG-CAD)
+ Fotocopia documento d'identità + Fotografia**