



RICHIESTA DI ADESIONE ASSOCIATIVA ANNO

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____), il _____, residente a _____ (____), via/piazza _____, CAP _____, Cod. Fisc. _____, Tel. _____, email _____

CHIEDE

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica **A.S.D. SPORT SIDE**, con sede in Via Monte dei Pegni, 3 67033 Pescocostanzo (AQ), di essere ammesso/a tra i tesserati della stessa per l'anno in corso nella seguente forma:

TESSERA A (€ 10,00) TESSERA B (€ 15,00)

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarlo integralmente;
- Di essere interessato/a e disponibile, sussistendo i presupposti di idoneità fisica, a partecipare alle attività sportive dilettantistiche dell'Associazione facendosi carico delle eventuali spese;
- Di essere in stato di buona salute e di non presentare controindicazioni in atto alla pratica non agonistica degli sport promossi dall'Associazione. Tale dichiarazione è temporanea ed ha validità finché l'atleta non sarà in possesso di regolare certificato medico;
- Di autorizzare/non autorizzare l'Associazione all'utilizzo delle fotografie scattate a lui/lei medesimo/a durante eventi e manifestazioni organizzati dall'Associazione stessa, limitatamente a: pubblicazione sul sito internet dell'Associazione (<http://www.sportside.eu>), sulle pagine dei Social Network dell'Associazione, stampa di materiale pubblicitario a cura dell'Associazione, pubblicazione sugli organi di stampa;
- Di autorizzare/non autorizzare l'Associazione ad aggiungere il proprio indirizzo mail e recapito telefonico sul gruppo dedicato agli iscritti per ricevere informazioni relative tutti gli eventi organizzati da A.S.D. SPORT SIDE;
- Di dare il consenso all'Associazione al trattamento dei dati, qui riportati, per i fini istituzionali ai sensi del Regolamento europeo in materia di trattamento dei dati personali delle persone (UE) 2016/679 ("GDPR") (vedi informativa riportata sul sito <http://www.sportside.eu>).

E SI IMPEGNA

- A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti dell'Associazione Sportiva Dilettantistica **A.S.D. SPORT SIDE**, nonché le delibere assembleari;
- A versare la quota annualmente fissata dall'Associazione di € _____,00 presso la sede oppure effettuando un bonifico bancario al Conto Corrente IBAN IT92 L083 2740 7500 0000 0001 573.



Compilare nel caso di iscrizione di MINORENNI

Il/la sottoscritto/a _____ In qualità
di genitore/tutore del Tesserato _____

DICHIARA

- Di aver letto quanto riportato nella presente domanda di iscrizione e di accettarlo in tutte le sue parti;
- Di essere stato informato/a chiaramente e completamente sul programma e gli scopi dell'Associazione e di averne discusso personalmente con un responsabile;
- Di essere consapevole delle conseguenze legali del firmare questo documento;
- Dichiarare che il minore sopra indicato soffre delle seguenti patologie, allergie, difficoltà Motorie, psicologiche e comportamentali

Si precisa che tale informativa viene richiesta al solo fine di perseguire al meglio i fini statuari in piena Compatibilità

Pescocostanzo il, ___/___/_____ Firma _____
(firma di chi esercita la patria potestà per gli atleti minorenni)

Il Consiglio Direttivo esaminata la presente domanda - il Presidente delibera:

- Di accogliere la domanda di ammissione
- Di non accogliere per i seguenti

motivi: _____

Pescocostanzo il, ___/___/_____

firma

Il presidente (Paolo Leo Cimaglia)