



Spett.le Associazione Sportiva Dilettantistica

Data ____/____/_____

Domanda di iscrizione a socio / atleta

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il ____/____/____ Codice fiscale: _____

Residente in via _____ a _____ (____) cap. _____

Tel. _____ Cell. _____ email _____

richiede la tessera associativa alla A.S.D. _____

sito a _____ Via _____ n. _____

1-Dichiaro di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente, si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali, di conoscere le condizioni delle polizze assicurative presenti sul sito www.acsi.it.

2-Informativa GDPR UE 679/16: La scrivente Associazione dichiara che, tutti i dati sensibili personali saranno utilizzati solo per scopi sportivi. La parte cartacea sarà archiviata presso la sede sociale di _____ e/o presso lo studio commerciale _____, la parte in formato digitale sarà custodita dal Presidente e/o il Segretario della stessa ASD. I dati per i tesseramenti saranno inseriti nella piattaforma nazionale di ACSI (ente di promozione sportiva).

3-Autorizzo ad effettuare ed utilizzare riprese fotografiche e video per poter propagandare le attività sociali sui canali ufficiali dell'Associazione (sitoweb/facebook/ecc...).

delle voci 1, 2, 3 ACCETTO

La disciplina sportiva svolta nella ASD _____ è _____

per cui il socio ci consegna un certificato medico di idoneità sportiva con scadenza ____/____/____ del tipo

- AGONISTICA (certificato di idoneità agonistica sportiva)**
- NON AGONISTICA (certificato di idoneità per attività sportive non agonistiche)**

La copertura assicurativa proposta è (barrare la copertura scelta dal socio praticante)

Base

Integrativa

Superintegrativa

N. Tessera ACSI assegnato _____ Firma _____

per i minori :

Cognome e Nome di chi esercita la Patria Potestà _____ (leggibile)

Firma di chi esercita la Patria Potestà _____

Codice fiscale di chi firma _____

documento _____ n. _____ rilasciato il _____