



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ANNO 20□□ / 20□□

IL SOTTOSCRITTO/A (DATI DELL'ATLETA)

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL

RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/P.ZA _____ NR _____

CODICE FISCALE

TELEFONO E-MAIL _____

chiede di essere ammesso/a in qualità di socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica Virtus Arosio Judo Club come:

ATLETA AGONISTA DI JUDO	<input type="checkbox"/>	ATLETA NON AGONISTA DI JUDO	<input type="checkbox"/>
-------------------------	--------------------------	-----------------------------	--------------------------

E di essere tesserato con: la Federazione **FIJKAM** o l'ente di promozione **C.S.I.** La tessera della **FIJKAM** o **C.S.I.** garantisce la copertura assicurativa all'Associato, pertanto al momento della scelta del tesseramento il sottoscritto dichiara di conoscere e rispettare lo Statuto dell'Ente/Federazione con cui l'A.s.d. Virtus Arosio Judo club è regolarmente affiliata) *Rispetto delle disposizioni statutarie*

Il Sottoscritto (Dati del genitore se minorenni) _____

dichiara di conoscere e di accettare integralmente lo Statuto dell'Associazione "A.s.d. Virtus Arosio Judo Club, si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti e si impegna a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo.

Dichiara inoltre di garantire, sotto la propria responsabilità, la veridicità delle informazioni fornite nella presente domanda.

Arosio _____ *firma leggibile (genitore se minorenni)* _____

Dichiarazione di consenso

(ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 – Codice in materia dei dati personali)

Ricevuta e letta l'informativa (allegata) sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art.13 del D.lgs. del 30 Giugno 2003 n° 196, con la firma del presente modulo DICHIARO di dare il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'A.s.d. Virtus Arosio Judo club o oggetti convenzionati nel pieno rispetto di quanto stabilito dal citato D. Lgs. n° 196/2003 per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Arosio _____ *firma leggibile (del genitore se minorenni)* _____

PRESTO IL CONSENSO

NEGO IL CONSENSO

AL TRATTAMENTO ED ALLA PUBBLICAZIONE, PER SOLI FINI ISTITUZIONALI, DI FOTOGRAFIE ED IMMAGINI ATTE A RILEVARE L'IDENTITA' DEL SOTTOSCRITTO SUL SITO WEB DELL'ASSOCIAZIONE E SU PUBBLICAZIONI DI VARIA NATURA.

AROSIO _____ FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE SE MINORENNE _____

DA COMPILARSI IN CASO DEL RICHIEDENTE MINORE

IL SOTTOSCRITTO/A (DATI DEL GENITORE)

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ PROV. _____ IL

--	--	--	--	--	--

RESIDENTE A _____ PROV. _____ VIA/P.ZA _____ NR. _____

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

TELEFONO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 E-MAIL _____

IN QUALITÀ DI _____ del richiedente dichiara di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della Patria Potestà, il tesseramento alla Associazione Sportiva Dilettantistica "A.s.d. Virtus Arosio Judo Club" del proprio figlio/a, nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione della FIJLKAM (Federazione sportiva a cui l'Associazione è affiliata) e del C.S.I. ente di promozione sportiva a cui l'associazione è affiliata. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Firma del genitore o l'esercente della patria potestà

_____ SI ALLEGA:

- 2 Foto tessera.
- Certificato medico sportivo abilitazione attività agonistica
- Certificato medico di buona salute per attività sportiva non agonistica

COSTI

- Quota Associativa €. 50,00 come previsto dallo Statuto
- Quota corsi: Prima Rata €230 (inclusa quota associativa) entro Ottobre, €180 entro Gennaio

PAGAMENTO CON BONIFICO BANCARIO O POS PRESSO LA SEGRETERIA

IBAN: IT02N0306909606100000077580

Accettazione da parte dell'Associazione (da compilare a cura dell'Associazione) In data

--	--	--	--	--	--	--	--

si convalida l'ammissione a socio da parte del Presidente con iscrizione al libro soci n° _____

_____ Ermanno Quaranta