



Richiesta Tesseramento ANNO 2015

Associazione Sportiva Dilettantistica
A.S.D. BRADIPOZOPPO
Via Magnoni, 18 - Bolladello di Cairate

Io sottoscritto/a _____

Sesso* M F Cognome* _____ Nome* _____
Nato/a il* ____ / ____ / ____ a* _____ Prov.* _____

Residente _____

Via/Piazza - n°civico* _____ C.a.p.* _____ Città* _____ Prov.* _____

Codice Fiscale*

@mail* _____ Tel.* _____

Cellulare _____ Casa _____

Taglia*: XS S M L XL XXL * dati obbligatori

CHIEDE

di essere ammesso/a - il rinnovo del tesseramento

A codesta Associazione e dichiara sin d'ora di accettare tutte le norme previste dallo Statuto Sociale e dal Regolamento, **impegnandosi a presentare la documentazione dell'Allegato 1.**

DICHIARA

Di esonerare il Presidente e il Consiglio Direttivo in carica da ogni e qualsiasi responsabilità per danni al sottoscritto medesimo, a terzi o ad animali e cose, derivanti dalla pratica dell'attività sportiva sia durante la partecipazione a gare sia durante gli allenamenti;

SI IMPEGNA

1. A fornire al Presidente il certificato medico per l'attività agonistica nel caso di partecipazione a manifestazioni agonistiche sia del circuito UISP che di altre Federazioni ovvero il certificato medico di buona salute nel caso di sola partecipazione a manifestazioni non agonistiche
2. A rinnovare alla scadenza il certificato medico sollevando la Società da ogni responsabilità qualora non rispettasse tale impegno
3. A comunicare, per le finalità istituzionali, l'eventuale variazione dei propri dati personali

QUOTA ISCRIZIONE

ANNO 2015

Spese gestione Società, **maglietta tecnica per nuovo socio**

Nuovo socio € 30,00* - Rinnovo € 20,00

** quota comprensiva di maglietta tecnica*

Data _____ Firma _____

LEGGE SULLA PRIVACY

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento) rivolgendo le richieste alla Società Sportiva Dilettantistica Bradipo Zoppo.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali, in particolare: dati idonei a rilevare lo stato di salute, fotografie, video o qualsiasi altra cosa concernente la mia partecipazione all'attività sportiva, senza remunerazione.

Autorizzo inoltre la Bradipo Zoppo ad inserire il mio indirizzo di posta elettronica nella newsletter del gruppo sportivo per ricevere le comunicazioni relative alle varie attività.

Data _____

Firma _____

Spazio riservato alla Società

La domanda è stata esaminata dal Consiglio Direttivo in data _____ con esito _____
e pertanto si _____ l'iscrizione.

Il Presidente



Richiesta Tesseramento ANNO 2015

Associazione Sportiva Dilettantistica

A.S.D. BRADIPOZOPPO

Via Magnoni, 18 - Bolladello di Cairate

Allegato 1

Documentazione allegata alla Richiesta di Tesseramento ANNO 2015

(Barrare le caselle che interessano)

Richiedente _____

Cognome

Nome

Nuovo Socio

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità
- Foto tessera formato JPEG (**su supporto informatico o da inviare a infobradipo@bradipozoppo.com anche se già tesserato UISP**)
- Certificato medico d'idoneità all'attività sportiva agonistica in corso di validità (art.5 – D.M. 18/02/82) **data di scadenza** ___/___/_____.
- Versamento quota annuale tessera socio anno 2015 **€ 30,00 (comprensiva di maglietta tecnica)**

Rinnovo

- Fotocopia documento d'identità in corso di validità (**se scaduto documento già consegnato in copia**)
- Certificato medico d'idoneità all'attività sportiva agonistica in corso di validità (art.5 – D.M. 18/02/82) **data di scadenza** ___/___/_____ (**se già consegnato indicare solo la scadenza**)
- Versamento quota annuale tessera socio anno 2015 **€ 20,00**

Data _____

Firma _____

NOTE -- Spazio riservato alla Società
