

**MODULO DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente in --- \_\_\_\_\_ Tessera N. \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email. \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

- L'iscrizione/Il Rinnovo in qualità di SOCIO all'associazione sportiva in intestazione.
- Di essere ammesso/a a partecipare ai Corsi e/o Lezioni individuali, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei rispettivi contributi specifici deliberati dal Consiglio Direttivo dell'associazione.
- Sono stato debitamente informato circa la necessità di produrre certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica come previsto dal D.M. 28/2/1983 che impone il controllo sanitario per la pratica sportiva NON agonistica a coloro che svolgono attività organizzate dal C.O.N.I., da società o a.s.d. affiliate alle Federazioni sportive nazionali o agli Enti di promozione sportiva riconosciuti dal C.O.N.I.
- Chiedo di essere ammesso a frequentare il centro sin dalla data del presente atto, in attesa della produzione della suddetta certificazione.

**DICHIARA**

- Di aver preso visione dello statuto sociale dell'ente e di condividerne contenuti e finalità senza riserva alcuna;
- Di essere a conoscenza che ogni anno viene celebrata l'assemblea annuale dei soci, per l'approvazione del rendiconto consuntivo, la cui convocazione viene effettuata mediante affissione dell'avviso all'albo sociale;
- Dichiaro di voler frequentare il centro dalla data del presente atto pur in assenza di certificazione medica attestante la mia idoneità all'esercizio dell'attività sportiva non agonistica;
- Dichiaro di sollevare il gestore da ogni qualsiasi responsabilità nei confronti miei e dei miei aventi causa, per danni alla persona e/o patrimonio che io possa subire frequentando il Centro a causa delle mie condizioni di salute;
- Prendo atto e riconosco che la presente liberatoria concerne qualsiasi attività (sportiva & non) da me svolta presso il centro ivi incluse le attività che possono presentare accentuata pericolosità (a mero titolo d'esempio, spinning, kick boxing, uso pesi, bilancieri e macchine per il fitness, ovvero sauna, bagnoturco).
- Tutto ciò premesso, io sottoscritto, debitamente informato, nel pieno possesso delle mie facoltà e sotto la mia piena ed esclusiva responsabilità.

Ai sensi e per effetto dell'art 1469 bis cod.civ., la presente liberatoria non si estende ad atti e/o omissioni del presidente dell'associazione e dei suoi collaboratori.

**PER IL MINORE DI ANNI 18**

il sottoscritto, genitore (ovvero tutore) del minore suindicato richiede l'iscrizione all'associazione e ai corsi/lezioni individuali dello stesso, assumendo personalmente le responsabilità di cui sopra.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email. \_\_\_\_\_  
Data \_\_\_\_\_ Firma del richiedente (per minori firma del Genitore/Tutore) \_\_\_\_\_

**Ai sensi dell'art.6 del regolamento UE 2016/679, dichiaro:**

- Di aver preso visione dell'informativa di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e 13 regolamento UE 2016/679 e di autorizzare il titolare ad acquisire, trattare e archiviare, anche a mezzo di strumenti elettronici, i miei dati personali, sia quelli "comuni" che quelli "sensibili", per le finalità organizzative interne e la gestione della mia iscrizione e frequenza della struttura. Sono consapevole che il consenso al trattamento è obbligatorio e che l'eventuale rifiuto comporterà l'impossibilità di frequentare la struttura

Firma del richiedente (per minori firma del Genitore/Tutore) \_\_\_\_\_

- Di consentire al trattamento dei dati e del loro impiego anche per lo svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali da parte del Titolare.

Firma del richiedente (per minori firma del Genitore/Tutore) \_\_\_\_\_

- Di autorizzare l'acquisizione di proprie immagini durante lo svolgimento dell'attività didattica o in occasione di esibizioni, feste e altri eventi organizzati dall'associazione, nonché il loro impiego a scopo informativo e pubblicitario, nell'ambito di volantini, riviste periodiche o sito internet dell'associazione.

Firma del richiedente (per minori firma del Genitore/Tutore) \_\_\_\_\_

LOGO ASD

NOME ASD

C.F.: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx - p.iva  
Indirizzo completo ASD  
TEL ASD.

CE

Citta ASD,

Ricevuta N.

Ricevuto da NOME E COGNOME SOCIO

CF SOCIO

Importo XXX,XX euro

Per CASUALE PAGAMENTO

Totale €

Firma \_\_\_\_\_

LOGO ASD

NOME ASD

C.F.: xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx - p.iva  
Indirizzo completo ASD  
TEL ASD.

Citta ASD,

Ricevuta N.

Ricevuto da NOME E COGNOME SOCIO

CF SOCIO

Importo XXX,XX euro

Per CASUALE PAGAMENTO

Totale €

Firma \_\_\_\_\_

LOGO ASD

NOME ASD

C.F.XXXXXXXXX - p.iva

Indirizzo.....

TEL. CELL. +3931111111

email: dsgfdgtrg@gmail.com

---

Al Consiglio Direttivo dell'Associazione "**NOME ASSOCIAZIONE**" con sede in  
"**INDIRIZZO ASD**"

C.F. **XXXXXXXXXXXX**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

e residente in --- \_\_\_\_\_ Tessera N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.a.p. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ Email. \_\_\_\_\_

Note \_\_\_\_\_

---

Chiede al Consiglio Direttivo di essere ammesso come socio dell'Associazione "**NOME ASSOCIAZIONE**". A tal fine il sottoscritto dichiara di possedere tutti i requisiti richiesti dalla legge e dallo Statuto sociale per essere ammesso come socio dell'Associazione "**NOME ASSOCIAZIONE**", di aver letto e accettato il regolamento dell'Associazione, e si riserva di esibire tutta la documentazione che codesto Spett.le Consiglio intenderà richiedere al fine della ammissione del sottoscritto a socio.

Brindisi, il \_\_\_\_\_

Firma (il genitore per il socio minore) \_\_\_\_\_