



M.O.T.R. V. 2.0

Associazione Sportiva Dilettantistica

Per informazioni chiamare: Ripter 3807737637 – War 3930750278

Dichiarazione integrativa
(compilare solo per soci minorenni)

I sottoscritto genitore, o chi esercita la responsabilità genitoriale:

cognome		nome	
nato/a a		il	
residente via/viale/piazza		n.	
cap	città	prov	
telefono		cellulare	
email			

dichiara sotto la propria responsabilità e per conto del minore: _____

1. di essere a conoscenza dell'intenzione del proprio figlio minore di praticare le attività proposte e di approvare tale proposito;
2. di essere stati esaustivamente informati sulle pratiche sportive proposte, di conoscerne e condividerne regole e modalità di funzionamento in tutte le sue specialità (combat, biathlon, tiro pratico e dinamico, pattuglia) di approvarle in quanto sport salubri e occasioni di svago all'aria aperta, in un contesto di corretto agonismo;
3. Dichiarano altresì che il minore è stato reso edotto sul contenuto dello Statuto, del Regolamento, e i rischi connessi alla pratica del softair e in generale sulle regole delle discipline sportive proposte, sia dell'Associazione, sia di eventuali regolamenti di Federazioni alle quali l'associazione è iscritta, e di accettare il che in caso di tornei o gare organizzate da altri, tali regolamenti possono variare in parte, e le ha comprese ed accettate, impegnandosi a rispettarle.

_____ **data**

_____ **firma dei genitori**

_____ **firma dei genitori**

Informativa sul trattamento dei dati personali

Ai sensi del del D.Lgs n.196/2003 con la presente si autorizza l'uso dei dati personali sopra riportati per fini di segreteria per l'espletamento dei servizi necessari agli associati. Essi potranno essere trasmessi agli enti con cui **Asd. M.O.T.R. V.2.0** collabora, organi di controllo ispettivi in obbligo di legge e altri soggetti per specifiche previsioni contrattuali o di legge e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Titolare del trattamento è **Asd. M.O.T.R. V.2.0** con sede a Zelo Buon Persico, Via Manzoni, 4 C.F. 92565630156. Sono garantiti i diritti previsti 13 del Regolamento Europeo 2016/679.

Si autorizza l'utilizzo dei dati forniti per l'invio di informazioni sull'attività ed eventi dell'Associazione;

☐ **autorizzo**

☐ **non autorizzo**

_____ **firma del socio o del genitore (per i minorenni)**



M.O.T.R. V. 2.0

Associazione Sportiva Dilettantistica

Per informazioni chiamare: Ripter 3807737637 – War 3930750278

RICHIESTA DI ISCRIZIONE

DATI DEL SOCIO			
cognome		nome	
nato/a a		il	
residente in via/viale/piazza			n.
cap	città		prov
telefono		cellulare	
codice fiscale		Nickname (nome di battaglia)	
email (obbligatoria)			

Con la sottoscrizione del presente modulo di richiede al Consiglio Direttivo A.S.D. M.O.T.R. V. 2.0 di essere iscritto come socio dell'associazione.

DICHIARO

di aver preso visione dello **Statuto**, del **Regolamento interno** in allegato, ed entrambi esposti presso la sede dell'Associazione o scaricabili dal sito Internet, di approvarli in ogni loro parte e di impegnarmi a rispettarli.

Di essere a conoscenza e di accettare i rischi connessi alla pratica dell'attività del SOFITAIR, e di aver preso visione del relativo **documento informativo sui rischi connessi a tale pratica** in allegato, ed esposto presso la sede dell'Associazione o scaricabile dal sito Internet.

Fatto salvo che l'associazione segue regole di comune prudenza, e quindi tranne per evidente dolo o colpa grave, la si solleva da ogni responsabilità, in base all'art. 2050 del Codice Civile il socio è responsabile per tutti gli eventi dannosi che potrebbero derivare dal suo comportamento non ottemperante le regole di sicurezza, per imprudenza, negligenza o nell'uso improprio delle attrezzature.

L'accettazione della presente domanda è vincolata come da comma dello Statuto. La quota di iscrizione sociale ha durata annuale, comprensivo di tesseramento alla OPES che verterà in un'unica rata alla accettazione della domanda e al rinnovo per i successivi anni.

Il pagamento potrà essere fatto in contanti al Tesoriere

data (obbligatoria)

firma del socio o del genitore (per i minorenni)

Allego alla presente domanda:

1. Fotocopia del **certificato medico** di idoneità per la **pratica di attività sportiva non agonistica** o, per chi ne è in possesso, del libretto sanitario dello sportivo in corso di validità
2. Fotocopia di un **Documento di Identità** del socio, e dei genitori in caso di minorenni
3. Fotocopia del **codice fiscale** del socio, e dei genitori in caso di minorenni