



Associazione di Cultura, Sport e Tempo Libero
Segreteria Regionale Acsi Lombardia



Domanda di Iscrizione alla ASD
Spettabile Giacomo Degani, presidente ASD CENTRO SPORTIVO NIDRINO- Affiliata ACSI
Sede legale Via allo Sport, 4
P.IVA 03929820136

Oggetto: Domanda di iscrizione a socio/atleta

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____
Il ___/___/___ residente _____ cittadinanza _____
Tel./cell. _____ e-mail _____

CF :

CHIEDE

Di essere ammesso/a alla qualifica di socio della vostra Associazione.

Il/La Sottoscritto/a, dichiara di conoscere lo Statuto ed il Regolamento, di accettarli 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.

Dichiara di essere a conoscenza del D. Lgs 196 del 30/6/2003 (Codice della Privacy) per tutela dei dati personali ed ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 e Art. 14 del Regolamento UE n° 2016/679 ("GDPR").

Dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'Art. 7 e successivi del Regolamento, di dare consenso al trattamento dei propri dati personali, per il perseguimento delle attività istituzionali e delle modalità di cui alla succitata e separata informativa. Autorizza gli organi statuari dell'Associazione, la Sede Provinciale, Regionale e Nazionale, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività dell'associazione ACSI.

Il/La sottoscritto/a, richiede la tessera ACSI del SODALIZIO (ASD/Circolo/APS)

Data ___/___/___

Firma _____

L'attività sportiva svolta dalla suddetta associazione è di tipo _____ per cui il socio ci consegna un **certificato medico con scadenza** ___/___/_____ di idoneità sportiva:

AGONISTICA (certificato di idoneità agonistica)

NON AGONISTICA (certificato di sana e robusta costituzione)

NESSUN CERTIFICATO (per coloro che non svolgono pratica motoria)

Chiede la copertura assicurativa (barrare la copertura scelta dal socio praticante)

Base

Integrativa

Superintegrativa

N. Tessera ACSI assegnato _____

Data ___/___/_____

Firma _____