

DOMANDA ISCRIZIONE SOCIO AMATORE

FOTO
TESSERA
PRIMA VOLTA

Io sottoscritto/a (COMPILARE IN STAMPATELLO):

COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:	CITTA' DI NASCITA:	PROV.:	
COD.FISC.:		CITTADINANZA:	
COMUNE DI RESIDENZA:	PROV.:	C.A.P.:	
INDIRIZZO E CIVICO:		TEL.:	
CELLULARE:	E-MAIL:		

CHIEDO di essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'A. S. Merano.

DICHIARO

- ! Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
- ! Di prendere atto che l'Associazione Sportiva provvede ad assicurare i propri soci;
- ! Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- ! Di impegnarmi a fornire all'Associazione la documentazione medica attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva praticata provvedendo al suo rinnovo prima della scadenza, interrompendo l'attività sportiva in assenza dei requisiti medici previsti. Esonero A.S.M., il suo Presidente o comunque chi ne rappresenta l'attività da qualsiasi responsabilità in tal senso.
- ! Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- ! Di dare il proprio consenso **al trattamento** dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi del Regolamento UE (GDPR) n. 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.
- ! Di dare il proprio consenso **all'uso** dei dati personali, da parte dell'Associazione, ai sensi del Regolamento UE (GDPR) n. 679/2016 per la comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) e per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Autorizzo la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Acconsento **al trattamento** e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, sulla propria pagina Facebook e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì No

Si acconsente **all'uso** dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi del Regolamento UE (GDPR) n. 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

Sì No

Data e luogo
della dichiarazione:

Firma::

Tesseramento/Modulo iscrizione stagione 2020

MASTER

QUOTA Iscrizione annuale: (suscettibile di variazione):

€ 60,00 Master

Modalità di pagamento:

bonifico bancario (allegare copia avvenuto bonifico)

c/c intestato a AS.Merano sez. Atletica presso Cassa di Risparmio di BZ , **IBAN IT 69 A060455859000005007957**

Causale: Nome e Cognome iscritto e corso (es. MARIA ROSSI)

Allegare alla presente (SE IN SCADENZA):

certificato medico di idoneità alla pratica sportiva agonistica sulla base della normativa specifica

Si autorizza il tesseramento alla FIDAL per la stagione 2020.

Note:

Compilare in stampatello facilmente leggibile;

L'accettazione della domanda è subordinata all'avvenuto pagamento della quota associativa minima e alla delibera favorevole del Direttivo;

*Firmato e accompagnato da **fotocopia** di un documento di identità in corso di validità.*