



DOMANDA DI AMMISSIONE alla ASD SELVAZZANO BASKET
(ai sensi dell'art. 4 dello statuto sociale)

Il sottoscritto/a _____
(c o g n o m e) (n o m e)

nato il ____/____/____ a _____ C.F. _____

residente a _____ Via _____ n. _____

C.A.P. _____ tel. ab. _____ Cell. _____

Altro Tel _____ e-mail _____

Paternità _____ C.F. _____

Maternità _____ C.F. _____

CHIEDE

di essere ammesso quale socio, attenendosi a pagare la quota sociale, consento l'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 della Legge 196/2003 e il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti di promozione sportiva e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Inoltre presto liberamente il consenso a diffondere a mezzo audiovisivi e internet la propria immagine ripresa durante l'attività istituzionale.

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella allegato B - D.P.R. 26/10/1972 n. 642

Data _____

firma dell'atleta _____

Per il minore firma di chi esercita patria potestà _____

=====

L'atleta con l'iscrizione fruisce della copertura assicurativa con formula integrativa prevista dalla polizza infortuni tesserati Federazione Italiana Pallacanestro.

www.fip.it/assicurazioni.asp

La Società non risponde di eventuali infortuni subiti dall'atleta negli allenamenti o nelle gare se non previsti dalla suddetta copertura assicurativa..

Eventuale altra assicurazione l'interessato può stipularla a titolo personale.

Data _____

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà _____

Per accettazione timbro e firma Presidente Società