

MODULO ISCRIZIONE NUOVO SOCIO - MINORE

Associazione Sportiva Dilettantistica
ADVENTURE TEAM
Via caduti del lavoro 3, 25017 Lonato del
Garda (BS)
adventureteam.asd@asd.com
Cod Fisc: 94019890170
Part. IVA: 03998640985



I sottoscritti

Nome e Cognome

Padre

Nato a

il

Nome e Cognome

Madre

Nata a

il

Cellulare/Telefono

E-mail

Codice Fiscale Genitore

Genitori/ Tutori Legali di

Cognome

Nome

Nato/a a

il

Codice Fiscale

Residente a

CAP

Via/P.za

N°

CHIEDONO

l'ammissione in qualità ASSOCIATO di **Adventure Team ASD** del minore _____ e,

DICHIARO:

- di conoscere ed accettare quanto stabilito dallo Statuto;
- di impegnarmi a versare la quota associativa di euro 30€
- di essere a conoscenza che la quota associativa annuale rappresenta il contributo alle attività sociali e, pertanto, non è trasferibile e non viene rimborsata in caso di dimissioni;
- di essere in possesso dell'idoneità psicofisica ed esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva svolta durante le attività previste dallo Statuto della ASD Adventure Team e di impegnarmi a consegnarne copia all'associazione;

- di essere stato informato che con la presente si diventa socio di un'Associazione sportiva non a scopo di lucro.

REGOLAMENTO

- La ASD Adventure Team non è in alcun modo responsabile dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica delle attività statutarie.
- I soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti della ASD Adventure Team verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.

DICHIARAZIONE DI CONSENSO

Il sottoscritto _____, in qualità di _____

La sottoscritta _____, in qualità di _____

Del minore _____ nato a _____ il _____

residente in _____, Via _____, dichiara di:

- 1) aver letto la presente informativa in merito al trattamento dei propri dati personali;
- 2) autorizzare il trattamento dei dati personali nella modalità indicata dalla presente informativa e in base al D. Lgs. 196/2003 e successive modifiche.
- 3) autorizzare lo scrivente a produrre per proprio conto, o da eventuali media suoi partner, immagini fisse (fotografie) od in movimento (filmati video) ed il diritto di diffondere le immagini del tesserato impegnato nell'attività sportiva, ed altre eventuali attività ad essa collegate, su qualsiasi tipo di supporto (VHS, CD, DVD, ecc.); si riserva anche il diritto di pubblicazione, delle immagini raccolte, nel proprio materiale promozionale e/o pubblicitario (stampe federali, depliant, locandine, ecc.) e sul sito Web della società, in tutto il mondo e per tutto il tempo massimo previsto dalle leggi, dai regolamenti e dai trattati in vigore.

Luogo _____, Data ____/____/____

In Fede,

Padre _____

Madre _____

N.B. Il presente modulo, per la sua validità, dovrà essere consegnato al Presidente o al Segretario, in alternativa ad un membro del Consiglio Direttivo, di persona, via mail o tramite altro mezzo che assicuri l'avvenuta ricezione.

Data accoglimento domanda ____/____/____

**Per autorizzazione Iscrizione
ASD Adventure Team**

(Firma del Presidente o un membro del
Direttivo)