



Circolo Tevere Bridge A.S.D.
c.f. 97823370586
DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO
Iscrizione Corso Scuola - Iscr. FIGB

PAGATO FIGB €
PAGATO A.S.D. €
Pag.DIDATTICO €
TOTALE €

Il sottoscritto/a
 Codice fiscale:
 Residente in
 cap Città
 Telefono Tel Cell.
 E-mail

Chiede per il periodo dal _____ al _____

con la firma della presente, **di poter essere ammesso in qualità di socio** all' **A.S.D. Circolo Tevere Bridge**, di poter partecipare alle attività sociali con le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo e di impegnarsi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo .

Chiede inoltre, di essere iscritto presso la F.I.G.B. in qualità di:

I Tesserati Agonisti devono essere in possesso di Certificato Medico Sportivo rilasciato da uno specialista in medicina sportiva, certificato con validità di due anni dalla data del rilascio.

Informativa Consenso ai sensi art. 13 D.Lgs. 196/03

La informiamo che presso la nostra associazione è effettuato il trattamento dei suoi dati personali nel pieno rispetto del D.Lgs 196/03. I dati saranno inseriti nella banca dati dell'associazione solo in seguito al Suo consenso, salvi i casi di cui all'art.24 D.Lgs 196/03, in base al quale il trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza e di tutela della sua riservatezza e dei suoi diritti.

Ai sensi dell'art.13 La informiamo che i dati sono raccolti al fine dell'espletamento di tutte le attività strumentali alla realizzazione delle **finalità istituzionali** dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo; per l'attuazione di quanto fin ora comunicato il trattamento avviene con o senza l'ausilio di strumenti elettronici o comunque automatizzati; il conferimento dei dati ha natura obbligatoria. Al titolare e al responsabile del trattamento, Lei potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/03, cioè la conferma di dati che La riguardano: la cancellazione, la trasformazione, il blocco dei dati trattati, l'aggiornamento, la ratificazione e l'integrazione dei dati. Il titolare del trattamento è l'associazione scrivente: A.S.D. Tevere Bridge, il responsabile del trattamento nel territorio dello Stato ai sensi dell'artt. 5 e 7 D.Lgs. 196/03 è il Presidente della associazione

- Acconsente al trattamento dei dati personali. SI NO
- Acconsente alle comunicazioni delle attività associative anche tramite invio postale/email all'indirizzo indicato nella domanda di ammissione. SI NO

In ogni caso prende atto che tutte le affissioni con gli eventi, le attività e le assemblee, saranno riportate nell'apposito spazio destinato alle comunicazioni.

Ai sensi e per gli effetti degli articoli 1341 e 1342 del C.C., dichiara di aver letto e di approvare espressamente le condizioni e le pattuizioni previste dallo statuto.

PAGAMENTO: CONTANTI - **ASSEGNO NR..... BANCA.....** - **BONIFICO**
 Data

Firma del richiedente Firma del Presidente

RICEVUTA DI PAGAMENTO SIG. _____

Quota ASSOCIATIVA /CORSO DIDATTICO € _____ Quota FIGB € _____

ANNO SPORTIVO _____ Firma Presidente _____