



Modulo Iscrizione
Socio Ordinario minorenni

TENNIS CLUB LEONFORTE

www.tcleonforte.it codice fiscale: 91004900865 partita IVA : 0115549 086 3

Sede e Campi : Via I. Sciascia snc recapito : c/o Paolo Dottore Via E.de Nicola n.3 94013 Leonforte
telefono 0935/901200 sito Internet : - e-mail: info@tcleonforte.it

Al Consiglio Direttivo
dell'ASD Tennis Club Leonforte

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____,
residente in _____,
Codice Fiscale _____, ☎ casa _____ / _____ ☎ uff.
_____ / _____ ☎ cell. _____ / _____ e-mail _____,

condividendo gli scopi, lo statuto sociale e i regolamenti di Codesta Spett.le ASD,

CHIEDE

- l'iscrizione in qualità di socio del minore _____ nato a _____ il _____;
- di essere ammesso a frequentare l'attività sportiva per le seguenti discipline _____;

- la Tessera FIT (Federazione Italiana Tennis) atleta ; non agonistica
- la Tessera FITET (Federazione Italiana tennis Tavolo) atleta ; non agonistica
- la Tessera FIBA (Federazione Italiana Badminton) atleta non agonistica

(autorizzando espressamente il tennis Club Leonforte ad espletare le procedure necessarie);

DICHIARA

- di aver preso nota dello statuto sociale dell'Associazione e di accettarlo integralmente;
- che ai fini della pratica non agonistica sportiva tennistica è: in buona salute, senza controindicazioni in atto alla pratica non agonistica, di sana e robusta costituzione fisica, esente da malattie controindicate, (a tale scopo produce certificato medicina dello sport);

SI IMPEGNA

- ad osservare lo statuto sociale, i regolamenti e le deliberazioni degli organi sociali dell'Associazione;
- ad osservare i regolamenti della FIT; FITET ; FIBA;
- in caso di infortunio, ad informare tempestivamente l'ASD e di seguire l'iter previsto;
- di assumersi tutte le responsabilità in caso di danni provocati e/o infortuni subiti (anche per propria negligenza e/o faciloneria) nell'ambito delle attività svolte nell'ASD;
- a provvedere al puntuale pagamento, in via anticipata, della quota associativa pattuita entro le scadenze concordate.

Ricevuta l' informativa sull' utilizzazione dei suoi dati personali ai sensi del d.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Consente al trattamento dei dati per finalità di marketing promozionali dell' ASD e della Federazione sportiva con la quale svolge l' attività.

Autorizza inoltre, il trattamento dei dati e mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata

alle finalità statutarie. Il sottoscritto inoltre autorizza l' ASD ad effettuare riprese fotografiche e/o video durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico- documentativo e a scopo divulgativo per pubblicizzare i propri corsi e le proprie attività attraverso articoli di stampa, volantini, sito internet, ecc., a titolo completamente gratuito. Consente anche che i dati riguardanti l' iscrizione siano comunicati agli enti con cui l' associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all' adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell' ordinamento sportivo.

Leonforte, _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL CIRCOLO

Il Consiglio Direttivo nella seduta del ___/___/_____, esaminata la superiore richiesta ha espresso parere favorevole / non favorevole .

IL SEGRETARIO

IL PRESIDENTE

Rilasciata tessera n. _____ della _____

Note: _____
