



Spett.le

TESSERA n. _____

POLISPORTIVA MONTEVEGLIO A.S.D.

Modulo di Adesione all'Associazione per l'anno **2020**

Il sottoscritto:

Cognome* _____ Nome* _____

Nato a* _____ Prov.* _____, il* _____

residente in * _____ Località _____ Prov.* _____

Via/Piazza* _____ n° _____ C.A.P.* _____

Telefono _____ Cellulare _____

Email _____ Codice Fiscale* _____

CHIEDE

a codesta Polisportiva di ottenere l'ammissione a socio e

DICHIARA

- 1) Di conoscere ed accettare in tutte le sue parti lo STATUTO, i regolamenti interni attualmente in vigore, le modalità di revoca dalla qualifica di socio;
- 2) Di sollevare la Polisportiva Monteveglio ASD, il Presidente ed il Consiglio Direttivo dalla responsabilità per i danni che potrebbero eventualmente occorrere al sottoscritto e che non siano a loro imputabili per dolo o colpa grave;
- 3) Di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", e di consentire il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consente, inoltre, che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo;
- 4) Di non aver riportato condanne penali passate in giudicato e non essere stato assoggettato, da parte del CONI o da qualsiasi Federazione Sportiva Nazionale o Ente di Promozione Sportiva, a squalifiche o inibizioni superiori ad un anno.

SI IMPEGNA

- ✓ A rispettare le norme previste dallo Statuto e dai Regolamenti della Polisportiva Monteveglio ASD, nonché le delibere assembleari;
- ✓ A contribuire con la propria attività al rafforzamento della Polisportiva Monteveglio ASD, alla difesa del suo buon nome, all'accrescimento del suo prestigio ed all'affermazione dei principi dello sport dilettantistico;
- ✓ A non rilasciare dichiarazioni o formulare giudizi che comunque possano arrecare danno al prestigio della Polisportiva Monteveglio ASD
- ✓ A versare la quota sociale annualmente fissata dall'Associazione.

Luogo e data _____

Firma _____

CERTIFICATO MEDICO

consegnato con scadenza il _____

A CURA DELLA POLISPORTIVA MONTEVEGLIO ASD:

Vista la presente domanda tendente ad ottenere l'ammissione a socio della Polisportiva Montevoglio ASD, vagliata nel Consiglio Direttivo del _____, si accetta.

TESSERA N° _____ ANNO: _____ QUOTA VERSATA: _____ IL _____

SOCIO: _____ SETTORE: _____