



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO / TESSERAMENTO SPORTIVO

Spett.le

G.S. LE PANCHE CASTELQUARTO A.s.d.  
Via Giulio Caccini n. 13  
50141 FIRENZE (FI)  
C.F. 80100450487

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Tipo doc. di identità/n. \_\_\_\_\_,  
recapito telefonico \_\_\_\_\_, mail \_\_\_\_\_,  
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore  
\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

CHIEDE

di poter essere ammesso all'Associazione "G.S. LE PANCHE CASTELQUARTO A.s.d." in qualità di (barrare le caselle di interesse):

- Socio
- Tesserato UISP
- Tesserato FIDAL

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti societari e di accettarli impegnandosi a rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e degli eventuali contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di essere in regola con le norme sanitarie e le certificazioni medico sportive richieste per il tipo di attività svolta
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita.

In particolare, si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_