



## DOMANDA DI AMMISSIONE SOCIO

Il/La sottoscritto/a (dati dell'Allievo che partecipa ai corsi)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_ residente in Via \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio dell'Associazione Sportiva dilettantistica Scuola MTB Lago Maggiore e di ottenere la relativa tessera di socio per la stagione sportiva 2024

### DICHIARA

- di aver pagato la quota associativa sociale per la stagione sportiva in essere, pari all'prima quota di iscrizione ai corsi;
- di conoscere lo statuto e di accettarlo integralmente e rispettarne i singoli articoli;
- di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni.
- di aver preso visione e di aver ricevuto copia della informativa sulla Privacy;
- di concedere il consenso all'uso dei dati personali all'Associazione ai sensi del D.lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite mail, messaggistica, posta ordinaria, newsletter, ecc.) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di richieste da parte di minori:

Cognome e Nome di un genitore

\_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### spazio riservato all'associazione

Numero tessera \_\_\_\_\_ Data rilascio \_\_\_\_\_