



Associazione di Cultura, Sport e Tempo Libero

Spett.le
Associazione affiliata ACSI

Oggetto : Domanda di iscrizione a socio/atleta

Il sottoscritto/a _____ nato/a _____

Il ___/___/_____ CF:

richiede la tessera ACSI alla A.S.D. _____

sita in _____ Via _____ n. ____

Dichiara di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente, si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali, di conoscere le condizioni delle polizze assicurative presenti sul sito www.acsi.it.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto GDPR) sulla Privacy a tutela dei dati personali e che fin da adesso autorizza gli organi statutari del Circolo, la Sede Provinciale, Regionale e Nazionale, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività dell'associazione ACSI.

L'attività sportiva svolta dalla suddetta associazione è di tipo _____ per cui il socio ci consegna un **certificato medico con scadenza** ___/___/_____ di idoneità sportiva:

AGONISTICA (certificato di idoneità agonistica)

NON AGONISTICA (certificato di sana e robusta costituzione)

Chiede la copertura assicurativa (barrare la copertura scelta dal socio praticante)

Base

Integrativa

Superintegrativa

N. Tessera ACSI assegnato _____

Data ___/___/_____

Firma _____

*Obbligo per i minori: Firma di chi esercita la Patria Potestà _____