



## Domanda di ammissione socio ASD TRISKELION

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_  
Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
documento di Identità: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata da: \_\_\_\_\_

### Chiede:

di essere ammesso/a in qualità di socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica Triskelion per la stagione \_\_\_\_\_

di essere tesserato con: F.I.S.R. (Federazione Italiana Sport Rotellistici) (Il tesseramento alla FISR garantisce la copertura assicurativa all'Associato, pertanto il sottoscritto dichiara di conoscere e rispettare lo Statuto ed il contratto assicurativo stipulato dalla FISR con cui l'A.s.d. "Triskelion" è regolarmente affiliata)

di essere già tesserato con: F.I.S.R. (Federazione Italiana Sport Rotellistici) presso altre società sportive.

### Rispetto delle disposizioni statutarie

Il richiedente domanda di ammissione socio dichiara di conoscere e di accettare integralmente lo Statuto dell'"A.s.d. Triskelion", si impegna a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti e si impegna a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo.

Dichiara inoltre di garantire, sotto la propria responsabilità, la veridicità delle informazioni fornite nella presente domanda.

Paternò \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

### Dichiarazione di consenso (ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 – Codice in materia dei dati personali)

Ricevuta e letta l'informativa sul trattamento dei propri dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. del 30 Giugno 2003 n° 196, con la firma del presente modulo DICHIARO di dare il consenso al trattamento dei miei dati personali da parte dell'A.s.d. Triskelion (e delle aziende) o soggetti convenzionati nel pieno rispetto di quanto stabilito dal citato D.lgs. n° 196/2003 per l'espletamento delle finalità istituzionali.

Paternò \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

Presto il consenso il trattamento ed alla pubblicazione, per soli fini istituzionali, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'Associazione e su pubblicazioni di varia natura.

Paternò \_\_\_\_\_ Firma leggibile \_\_\_\_\_

### Da compilarsi solo in caso di richiedente minore

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_  
documento di Identità: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ rilasciata da: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_ in qualità di: \_\_\_\_\_

dichiara di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della Patria Potestà, il tesseramento alla Associazione Sportiva Dilettantistica "A.s.d. Triskelion" del proprio figlio/a, nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e della F.I.S.R. (Federazione sportiva a cui l'Associazione è affiliata).

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Firma del genitore o l'esercente della patria potestà \_\_\_\_\_

### Allegati:

- Fotocopia documento di identità valido.
- Certificato medico sportivo abilitazione attività agonistica (obbligatorio per tesseramento F.I.S.R con qualifica di atleta).
- Certificato medico di buona salute per attività sportiva non agonistica (obbligatorio per tesseramento F.I.S.R).
- Quota di Associazione come previsto dallo Statuto € 30,00

### Accettazione da parte dell'Associazione (da compilare a cura dell'Associazione)

In data \_\_\_\_\_ si convalida l'ammissione a socio da parte del Presidente con iscrizione al libro soci n° \_\_\_\_\_

Il Presidente ASD TRISKELION