

“ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA ALFIERI”

Via Salaria 159 – 00198 – Roma - CF 97238190587

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI ASSOCIATO

(compilare tutti i campi in stampatello leggibile; obbligatorio indicare telefono ed e-mail)

N.B.: Per i minori devono compilare entrambi i genitori

Spett.le

Associazione Sportiva Dilettantistica Alfieri

Via Salaria n°159 CAP 00198 ROMA

C.F. 97238190587

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (____) CAP _____ Via/Piazza _____ n° ____
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n° _____
telefono ____/____/____, cellulare ____/____/____, e-mail _____
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il ____/____/____
residente a _____ (____) CAP _____ Via/Piazza _____ n° ____
Codice Fiscale _____, Carta d'Identità n° _____
telefono ____/____/____, cellulare ____/____/____, e-mail _____
per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____, residente a _____ (____) CAP _____
Via/Piazza _____ n° _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di associato/tesserato all'Associazione Sportiva Dilettantistica Alfieri

Inoltre, il/la sottoscritto/a

CHIEDE

in qualità di socio di essere ammesso a frequentare il corso di
organizzato dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Alfieri nei locali dell'Istituto Comprensivo "Alfieri – Lante della Rovere" di Roma. Nella circostanza dichiara di essere a conoscenza del fatto che l'A.S.D. ALFIERI assicura i suoi allievi tramite gli Enti di Promozione Sportiva o le Federazioni del Coni relative alla disciplina di frequenza, e, di accettarne le condizioni ed i massimali.

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni suo punto;
- Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
- Di aver letto e compreso l'informativa sulle modalità di trattamento dei dati personali resa dall'Associazione ai sensi dell'art.13 del Reg.UE 2016/679 ("GDPR") allegata al presente modulo.

Luogo e data _____

Firma _____