

MODULO DI TESSERAMENTO 2026

Affiliazione (nome dell'associazione) _____

IN SEGUITO ALLE MODIFICHE DEL TERZO SETTORE LE SINGOLE PERSONE VENGONO IDENTIFICATE TRAMITE CODICE FISCALE CHE VIENE GENERATO AUTOMATICAMENTE DAL SISTEMA PER CUI SE IL PRESENTE MODULO VIENE COMPILATO IN MANIERA ERRATA O NON COMPLETAMENTE, IL RICHIEDENTE NON RISULTERÀ COPERTO DALL'ASSICURAZIONE, QUINDI Si fa presente che se manca anche solo uno dei dati richiesti non sarà possibile generare il tesserino per cui l'atleta richiedente non avrà la copertura assicurativa. Si prega di scrivere in stampatello ed in maniera leggibile

CF (indispensabile) _____

Cognome _____, Nome _____, Sesso _____

Data di nascita ____ / ____ / ____, Comune di nascita _____, Provincia di nascita _____

Indirizzo di residenza _____, CAP _____

Comune di residenza _____, Provincia di residenza _____

Indirizzo mail _____, Nr di telefono _____

Sport praticato/attività per il quale si richiede la tessera ATLETICA LEGGERA Polizza base ☐ Polizza integrativa ☐ indicare quale _____

Avendo preso visione dello statuto, chiede di poter aderire all'associazione in qualità di socio ordinario. A tale scopo dichiara di condividere gli obiettivi espressi nello statuto e di voler contribuire alla loro realizzazione. Il sottoscritto, inoltre: a) si impegna nell'osservanza delle norme statutarie e delle disposizioni del consiglio direttivo; b) prende atto che l'adesione è subordinata all'accettazione della domanda da parte dell'organo statutario previsto dallo statuto; c) dichiara che in caso di accettazione quale socio ordinario verserà la quota associativa annuale secondo le modalità stabilite dal consiglio direttivo; d) in quanto socio avrà diritto ad essere iscritto nell'albo dei soci e a partecipare alle attività associative e alle assemblee, ad eleggere le cariche sociali e ad essere eletto; e) è informato sulle coperture assicurative previste al rilascio della tessera

Luogo e data

Firma

PRESA VISIONE DELL'INFORMATIVA RESA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL R.E. 2016/679 CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER DETERMINATE FINALITÀ

☐ in proprio ☐ quale genitore esercente la potestà genitoriale su mio/a figlio/a:

Dati del genitore esercente la potestà genitoriale: Nome _____ Cognome _____
nato a _____ il _____ residente in Via _____
Città _____ Provincia di _____ CAP _____

DICHIARO

di aver ricevuto l'informativa sul trattamento dei dati personali di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679, in sede di:

☐ adesione all'Associazione

Luogo e data

Firma

io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra, ☐ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso
al trattamento dei dati personali per le finalità indicate al punto 2.2 lettera A dell'informativa fornitami, ovvero per l'invio tramite email, posta cartacea, sms o telefono, eventualmente conferiti, di comunicazioni inerenti l'attività statutaria e regolamentare da parte:
☐ dell'Associazione ☐ dell'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport a cui l'Associazione è affiliata

Luogo e data

Firma

io sottoscritto/a, nella dichiarata qualità di cui sopra,
☐ do il mio consenso ☐ nego il mio consenso
al trattamento dei dati personali per le finalità di marketing indicate al punto 2.2, lettera c), della su estesa informativa ovvero per l'invio, tramite email, di materiale pubblicitario e/o informativo da parte
☐ dell'Associazione ☐ dell'AICS - Associazione Italiana Cultura Sport a cui l'Associazione è affiliata

Luogo e data

Firma