

Spett.le
A.S.D. Academy Sub Brescia
Via Due Muri n. 10
25062 Concesio (BS)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
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 _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____,
Codice Fiscale _____,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione Sportiva Dilettantistica Academy Sub Brescia.
Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____ Firma _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, e relativa pubblicazione, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì No

Luogo e data _____ Firma _____