



MARGIANI TEAM ASD

via San Nicolò 32, Villacidro(SU)
CF: 91027590925,
reg. CONI: 57946
mail: info@margiani.it



Domanda di tesseramento alla Margiani Team ASD - 2020

Il/La sottoscritto/a

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ Prov _____
Indirizzo _____ n° _____ Città _____ Prov _____ CAP _____ CF _____
Tel/Cell _____ email _____ per
conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore

Nome _____ Cognome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____ Prov _____
Indirizzo _____ n° _____ Città _____ Prov _____ CAP _____ CF _____
CHIEDE

con la firma della presente di poter essere ammesso/a, ai sensi dello Statuto Sociale, in qualità di socio all'associazione Margiani Team ASD e di poter partecipare alle attività indicate con le modalità stabilite dal Consiglio Direttivo.

DICHIARA

- di aver letto, compreso ed approvato, per cui il dichiarante si impegna espressamente a rispettare le condizioni previste dallo statuto, dal regolamento e dal contratto assicurativo derivante dal tesseramento FSA - CSEN Ambiente Sport Outdoor.
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale (50 euro);
- 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, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

SI (consigliabile) NO

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

SI (consigliabile) NO

Taglia della maglia: XS S M L XL

Luogo e data _____ Firma _____

Per il minore firma di chi esercita la potestà genitoriale _____