



IL SOTTOSCRITTO _____ CODICE FISCALE _____

NATO A _____ IL ___/___/___, RESIDENTE A _____ IN VIA
_____ NR. _____.

RECAPITO TELEFONICO _____ - E-MAIL _____

GENITORE ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DEL SEGUENTE MINORE

NOME _____ COGNOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO A _____ IL ___/___/___

FA ISTANZA

al **MOTOCUB SABBIADORO A.S.D.** di essere ammesso/a con qualità di socio/a all'ASD stessa, affiliata all'ente CSEN, mediante tesseramento con "tessera sportiva - tabella base" e all'uopo dichiara:

- Di essere a conoscenza delle coperture assicurative connesse alla "tessera sportiva - tabella base";
- Gli è stato reso noto di far parte di un'associazione sportiva dilettantistica;
- Gli è stato comunicato, da parte del Presidente o da altro, il suo status di associato con i relativi diritti di natura amministrativa;
- Di consentire, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/2003, il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenza. Il sottoscritto potrà in qualsiasi momento la modifica/cancellazione dei propri dati;
- Di trovarsi in stato di buona salute come da allegato certificato medico con validità fino al ___/___/___

Lignano Sabbiadoro, ___/___/___

FIRMA _____

TESSERA NR. _____