**Domanda di adesione all’Associazione Sportiva Dilettantistica …………………………………**

|  |
| --- |
| **Il/la sottoscritto/a**  |
| **Nato/a a**  | **Il** | **Residente in** |
| **Via** | **Cap.** | **Tel.** | **Fax** |
| **E mail** | **C.F.** |

**Chiede di essere ammesso a socio di codesta spettabile Associazione affiliata MSP ITALIA e dichiara:**

1. **Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti dell’Associazione e di MSP ITALIA;**
2. **Di conoscere e accettare le condizioni relative al tesseramento e alla copertura assicurativa infortuni (**[**GU n. 152 del 1-7-2008**](http://www.altalex.com/index.php?idnot=42210)**) fornita dalla Tessera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, esonerando di fatto la suddetta Associazione da qualsiasi responsabilità per ulteriori danni, subiti e non previsti, per effetto della propria partecipazione alle attività istituzionali.**
3. **In deroga al punto 2 si opta per la copertura assicurativa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;**
4. **Di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l’organo direttivo di questa associazione per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante le attività sociali;**
5. **Di autorizzare l’Associazione, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/06/03 in materia di tutela della privacy, ad elaborare ed archiviare i propri dati personali sopra indicati, consapevole delle finalità organizzative interne del trattamento dati e del loro possibile impiego, anche per svolgimento di campagne pubblicitarie promozionali relative al settore di attività dell’ENTE. Nel caso di dissenso nell’utilizzo dei dati per tali ultimi pubblicitari barrare il riquadro**
6. **Di essere a conoscenza che l’elaborazione dei dati personali potrà eventualmente essere effettuata da centri di elaborazione esterni all’associazione e incaricati dall’ente stesso;**

**E si impegna:**

1. **In caso di maggiore età, a partecipare all’assemblea annuale per il rendiconto economico 20… che si terrà il …/…/20... presso la sede sociale alle ore 10.00 in prima convocazione e alle ore 11.00 in seconda convocazione;**
2. **A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti MSP ITALIA, nonché le deliberazioni degli organi dell’Ente;**
3. **A rispettare le norme previste dallo statuto sociale, dal codice civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali;**
4. **A versare le quote sociali annualmente fissate dall’associazione e ad esibire idonea certificazione medica.**

 **In fede**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)*

**L’A.S.D. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ non è responsabile per eventuali furti di oggetti compiuti presso l’impianto e, in ogni caso, non assume la custodia delle cose che non siano ad essa direttamente affidate.**

 **In fede**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

  *(Firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)*

**Allegato: certificato medico per attività sportiva non agonistica agonistica**

**Il Consiglio Direttivo nella riunione del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ esaminata la presente domanda delibera:**

 **Accogliere la detta domanda di ammissione Non accogliere per i seguenti motivi ……………………………………………………………………………………………………………………………...**

 Luogo e data ………………………………………. Il Presidente ………………………………......