 

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

(scrivere in stampatello)

Il / La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pr. \_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Pr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In Via / Piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e- mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CHIEDE

Di essere ammesso in qualità di Socio dell’Associazione Sportiva Dilettantistica SKI TEAM AZIMUT e di ottenere la relativa tessera per la stagione sportiva 2024 / 31ago2025, e a tal fine

DICHIARA

* Di aver pagato la quota associativa sociale di euro 15,00 per la stagione sportiva in essere;
* Di conoscere lo statuto e di accettarlo integralmente e rispettarne i singoli articoli;
* Di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni, presenti nella versione integrale sul sito dell’Ente di Affiliazione PGS e sul sito dello Ski Team Azimut: [www.skiteamazimut.it](http://www.skiteamazimut.it);
* Di aver preso visione e di aver ricevuto copia dell’informativa sulla privacy allegata;
* Di concedere il consenso all’uso dei dati personali all’Associazione ai sensi del D.Lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite e-mail, messaggistica, posta ordinaria, newsletter, etc.) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali dell’Associazione.
* Di essere stato avvisato che è stato nominato il responsabile di safeguarding contattabile all’indirizzo e-mail: [**safeguarding@skiteamazimut.it**](mailto:safeguarding@skiteamazimut.it) e di aver preso visione del modello organizzativo e di controllo dell’attività sportiva predisposto dall’associazione e di quello dell’ente di affiliazione dell’associazione.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In caso di richiesta da parte di minori:

Cognome e nome di un genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Note per l’Associazione Ski Team Azimut

n.Tessera \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Note \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_