

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

_____ (____) Lì, _____

Spett. le Consiglio Direttivo,
 il/la sottoscritto/a _____
 nato/a _____ Prov. _____ il _____
 C.F. _____ domiciliato/a _____ Prov. _____
 Via/Piazza _____ N. _____ Cap. _____
 Tel. _____ Cell. _____
 e-mail _____ Disciplina Sportiva _____

chiede di essere ammesso/a nella qualità di socio all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli, e, all'uopo

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa associazione e dell'US Acli e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative previste dalla polizza tesseramento USacli e delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta

<input type="checkbox"/> Promocard	<input type="checkbox"/> T. Calcio e Ciclismo	<input type="checkbox"/> Opzione Promocard
<input type="checkbox"/> T. Base	<input type="checkbox"/> T. Calcio e Ciclismo FULL	<input type="checkbox"/> Tessera Fast
<input type="checkbox"/> T. con copertura int. "B"	<input type="checkbox"/> Tessera Sport Speciali	<input type="checkbox"/> Tessera Friendly
<input type="checkbox"/> T. con copertura int. "B FULL"	<input type="checkbox"/> Opzione Tessera Base	
- di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: "l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno".
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, e delle decisioni dei competenti organi USacli in merito alla qualificazione delle attività agonistiche e non agonistiche e degli obblighi conseguenti.

In Fede _____
 Il richiedente _____

Per minori Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci

In qualità di genitori i sottoscritti _____

DICHIARANO

- di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento a codesta Società/associazione Sportiva del/della proprio/a figlio/a _____
- di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e dell'US Acli (Ente di Promozione Sportiva a cui l'associazione è affiliata).
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, e delle decisioni dei competenti organi USacli in merito alla qualificazione delle attività agonistiche e non agonistiche e degli obblighi conseguenti.

In Fede _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto, avendo ricevuto idonea informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

ACCONSENTE

1. al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi quelli di natura sensibile, per lo svolgimento delle operazioni connesse alle procedure di affiliazione ad US ACLI, e di gestione del rapporto assicurativo. (obbligatorio)
 SI NO
2. al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni di natura promozionale inerenti ai servizi ed alle iniziative proposte a qualsiasi livello dall' US ACLI e dagli Enti collegati al movimento aclista.
 SI NO
3. anche ai sensi degli artt. 96 e 97 della L. 633/1941, all'utilizzo del materiale audio e video (interviste, filmati, fotografie diapositive) realizzato nel corso di eventi e/o manifestazioni sportive allo scopo di promuovere sia le attività dell'US ACLI che, più in generale, l'esercizio della pratica sportiva.
 SI NO

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali ai sensi delle disposizioni di legge)



Consegnando questa ricevuta o la tessera USacli alla sede più vicina del CAF ACLI, potrai beneficiare di una **tariffa agevolata per la dichiarazione dei redditi** riservata alle famiglie i cui componenti fanno attività sportiva in un'Associazione all'USacli di Verona.