



F.C.I.

C.O.N.I.

Gruppo Sportivo Dilettantistico

Alzate Brianza a.s.d.

cod. soc. 02-E-0672

Sede:

22044 CREMNAGO di INVERIGO (CO)

Via Monte Santo, 23 Tel e Fax 031 699592

Partita IVA 01977110137

MODULO ISCRIZIONE SOCIO

All'Associazione Sportiva Dilettantistica G.S. Alzate Brianza

Io sottoscritto

nato a prov. il cod. fiscale

e residente in c.a.p. Prov.

in via/piazza tel..... cell.....

email@..... di professione

dopo aver letto lo statuto e condividendo scopi e principi dell'**Associazione**

Chiedo di diventare SOCIO del G.S. Alzate Brianza a.s.d.

Rinnovo Socio

DICHIARO

- di aver letto lo statuto e il regolamento;
- di accettare lo statuto e il regolamento;
- di essere in possesso dell'idoneità psicofisica e di essere interessato, sussistendone i presupposti e l'idoneità prevista, a partecipare all'attività sportiva prevista dallo statuto;
- di essere a conoscenza in particolare delle modalità di convocazione delle assemblee;
- di essere stato informato che con la presente si diventa **socio** di un'**Associazione sportiva** dilettantistica senza scopo di lucro.
- di accettare che i propri dati contenuti nel presente modulo e nell'allegata "Scheda Iscrizione Atleta" vengano trattati dall'associazione, per gli scopi istituzionali nel rispetto del D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003;
- di accettare che la propria immagine fotografata o video ripresa durante le attività sociali possa essere utilizzata per promozioni e scopi previsti dallo statuto.

REGOLAMENTO INTERNO

- Il G.S. Alzate Brianza a.s.d. e i suoi componenti, non sono in alcun modo responsabili dal punto di vista penale e civile degli eventuali danni causati dalla pratica dello sport istituzionale durante le lezioni, in gara e in allenamento.
- L'assicurazione degli associati è la stessa prevista dalla F.C.I. a cui l'associazione è affiliata, altre forme di assicurazioni non sono obbligatorie ma facoltative per la Società e il socio.
- La firma posta sul "**Modulo iscrizione Socio**" autorizza al trattamento dei dati anagrafici interno ed alla cessione ad sponsor, salvo esplicita negazione del **socio**, che scarica da ogni tipo di responsabilità G.S. Alzate Brianza a.s.d.
- I soci che non si dimostrino rispettosi nei confronti dell'associazione e dei regolamenti interni e della Federazione cui affiliata, verranno allontanati o penalizzati secondo lo Statuto in vigore.
- L'assemblea annuale è indetta tutti gli anni entro quattro mesi dal termine dell'anno sociale. Nelle forme previste dallo statuto di cui sono a conoscenza.
- L'uso dei locali dell'associazione è regolato da apposito regolamento.

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| firma del richiedente : _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali per le sole finalità dell'**Associazione**.

I miei dati, pertanto, non potranno essere forniti, senza il mio consenso, a soggetti estranei all'**Associazione** per finalità diverse da quelle associative. Sono informato che il titolare dei dati è l'**Associazione Sportiva Dilettantistica G.S. Alzate Brianza** che è responsabile del trattamento. Sono informato, altresì, che sono titolare dei diritti indicati dall'art. 7 del Codice in materia di protezione dei dati personali e che quindi posso chiedere aggiornamenti, rettificazioni, integrazioni e cancellazione dei dati che mi riguardano.

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| firma del richiedente : _____

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| * firma se minorenni : _____

* Firma del genitore o chi ne fa le veci se il richiedente è minorenni. Cognome: _____

Nome : _____

Affinità: _____

Scheda ISCRIZIONE Atleta All'Associazione Sportiva Dilettantistica G.S. Alzate Brianza

RICHIESTA TESSERA ATLETA ANNO

Io sottoscritto : Cognome Nome

Genitore/Tutore di : Cognome Nome

nato a prov. il cod. fiscale

e residente in c.a.p. Prov.

in via/piazza tel. cell.

email@..... di professione

altro :

Con la presente chiedo l'iscrizione di al G.S. Alzate Brianza a.s.d. quale atleta corridore tesserato alla F.C.I. , assumendo in proprio tutte le responsabilità che ne derivano e nel rispetto dello statuto dell'associazione, dello statuto della F.C.I. e di quanto previsto dalle norme federali e nel rispetto del vincolo previsto per gli atleti nella Società. La firma sulla richiesta tesseramento mod. 1TA è parte integrante della presente richiesta.

Data :

Firma :

A tale scopo si allegano:

Per nuovo Socio

- Copia Codice Fiscale
- Documento Identità o Certificazione di residenza

Per nuovo Atleta

- Documento Identità o Certificazione di residenza
- Copia Codice Fiscale
- Fotografia f.to tessera o digitale
- Copia tessera sanitaria
- Certificato Medico (di buona salute / Certificato Medico Sportivo) val. annuale
- Per stranieri Certificato di cittadinanza.

L'assenza di certificato medico valido preclude il tesseramento e la partecipazione a tutte le attività sportive

Si DICHIARA

- di essere a conoscenza di quanto descritto nella presente domanda per conto di chi richiede e di chi ne fa le veci, di conoscere lo statuto dell'associazione, con riferimento ai diritti e doveri dell'associato;
- di partecipare in forma economica versando la quota di associazione e di partecipazione per lo svolgimento delle attività previste dallo statuto e che il mancato versamento della stessa fa decadere il diritto a socio, nelle forme previste dallo statuto;
- di conoscere le norme e il regolamento della Federazione Ciclistica Italiana cui faccio richiesta.

Per espressa accettazione Data Firma

Il presente modulo, compilato e firmato, per la sua validità dovrà essere consegnato in originale di persona alla Società per esplicita autorizzazione all'iscrizione

N°.

RISERVATO ALLA SOCIETA'

Visto la presente richiesta conforme all'art. 4 dello statuto, presentata in data da

Il C.D. visto l'art. 16, ritiene quanto richiesto conforme allo statuto e dichiara la :

Domanda immediatamente: Accettata. Respinta

Quale qualifica di Socio Ordinario

Quale richiesta di Atleta Categoria

Data :

Timbro

Firma :