

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. _____

Codice Fiscale _____

cellulare _____

e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso a socio di codesta spettabile Associazione e di essere tesserato al Centro Nazionale Sportivo Libertas

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

- di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti del Centro Nazionale Sportivo Libertas e della A.S.D. Scuola di Montagna Compagnia delle Guide Gran Sasso d'Italia;
- di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dal Centro Nazionale Sportivo Libertas in favore dei propri tesserati;
- di essere in buono stato di salute e di non avere a carico patologie mediche che vietino la pratica di discipline sportive a livello dilettantistico

SI IMPEGNA

- a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti del Centro Nazionale Sportivo Libertas e della A.S.D. Scuola di Montagna Compagnia delle Guide Gran Sasso d'Italia;
- a rispettare le norme previste dal codice civile e dal Coni;
- a versare le quota associativa e di tesseramento annuale pari a 10euro
- al pagamento dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta nel corso dell'anno;
- a esibire idonea certificazione medica;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi del Regolamento Europeo 679/2016. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____