

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E DI COPERTURA ASSICURATIVA PER LO SVOLGIMENTO DEL TORNEO**

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E COPERTURA ASSICURATIVA DELLA "ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA MUNDIAL CUP"**

Il sottoscritto/a ..... nato/a ....., il ....., residente a .....

in via ....., C.A.P. ...., Comune ..... Provincia ....., Squadra.....

chiede

di essere ammesso quale socio della "Associazione Sportiva Dilettantistica Mundial Cup", per lo svolgimento del torneo, attività amatoriale e facoltativa, attenendosi allo statuto sociale, che dichiara di aver accuratamente visionato, ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata dal Consiglio Direttivo.

Dichiara di essere a conoscenza che tale associazione è necessaria affinché l'assicurazione presso l'ente di promozione sportiva abbia valenza per gli infortuni legati all'attività sportiva. Dichiara di essere in possesso di certificazione medica di sana e robusta costituzione fisica e del certificato medico agonistico, senza controindicazioni di sorta alla pratica sportiva;

Dichiara, altresì, di essere a conoscenza che la data per l'approvazione del bilancio sociale è fissata per il giorno 26 ottobre di ogni anno.

Firma

.....  
(Il Socio)

Firma

.....  
(L'esercente la potestà parentale  
in caso di associato minorenni)

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Firma

.....  
(Il Socio)

Firma

.....  
(L'esercente la potestà parentale  
in caso di associato minorenni)

(Infoline : 3934683447)