

DOMANDA DI TESSERAMENTO 2017

PRIMA AMMISSIONE

RINNOVO ANNUALE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

Cognome

Nome

DATI ANAGRAFICI (in caso di rinnovo, compilare solo i campi variati rispetto l'anno precedente):

Nato/a a:		Prov.:	Data:
Residente in (Via):			
Comune:		Prov.:	CAP:
codice fiscale :		tel./cell:	
e-mail :			
Domiciliato in (Via): [compilare solo se differente dalla residenza]			
Comune:		Prov.:	CAP:

CHIEDE

- ◆ Di essere ammesso/a a socio/a dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Gruppo Pesce Roma.

DICHIARA:

- ◆ di aver preso visione dello Statuto associativo, di condividerne le finalità e di accettarne il contenuto;
- ◆ che a norma dello Statuto e per quanto di mia conoscenza non esistono condizioni ostative alla mia iscrizione a codesta Associazione;
- ◆ di avere versato la quota associativa annuale di 70,00 euro prevista;
- ◆ ai sensi degli art. 46, 47 e 49 D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti, che quanto da me riportato corrisponde a verità.

ALLEGA ALLA DOMANDA:

- ◆ copia del proprio documento di identità (solo prima iscrizione);
- copia del certificato medico sportivo per attività agonistica ovvero non agonistica in corso di validità.

Luogo e data

Firma

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA-SOCIO/A

Il mancato consenso al trattamento dei dati personali comporta l'impossibilità di accettazione della richiesta di adesione e iscrizione a socio/a all'ASD Gruppo Pesce Roma

Dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei dati personali tra i quali alcune informazioni sanitarie (certificati medici) da parte dell'ASD Gruppo Pesce Roma, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge.

Presto pertanto il mio consenso al trattamento anche informatico dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della normativa vigente.

Luogo e data

Firma

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre: **IL MIO CONSENSO** ovvero **IL MIO RIFIUTO** alla diffusione, in qualsiasi forma e con qualsiasi mezzo comprese le piattaforme informatiche, di immagini e/o video che mi ritraggono in modo riconoscibile nel contesto delle attività associative dell'ASD Gruppo Pesce Roma.

Luogo e data

Firma

Avvertenze per la compilazione

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

La domanda di tesseramento all'ASD Gruppo Pesce Roma deve essere compilata in stampatello in ogni sua parte e sottoscritta con firma leggibile.

Le lettere dell'indirizzo di posta elettronica verranno considerate come minuscole; qualora vi fosse la presenza di lettere maiuscole nell'e-mail, queste andranno sottolineate all'atto della compilazione (es. MICA.40L@LIBERTO.IT = MicA.40l@libero.it).

Contestualmente alla compilazione della domanda, il/la richiedente deve corrispondere la quota associativa annuale esclusivamente a mezzo di bonifico bancario.

<i>Intestatario conto</i>	A.S.D. Gruppo Pesce Roma
<i>IBAN</i>	IT43C0103003278000061149936
<i>BIC SWIFT</i>	PASCITM1A43
<i>Causale:</i>	Quota associativa anno (<i>specificare</i>) - Cognome e Nome

La domanda, corredata degli allegati richiesti, andrà consegnata in originale ai responsabili per il tesseramento.

Attenzione! La comunicazione di dati fasulli e non veritieri potrà essere oggetto di sanzioni ai sensi dall'art. 76 D.P.R. 445/2000 per il caso di dichiarazioni mendaci e falsità in atti.

ACCETTAZIONE DELLA DOMANDA E COMUNICAZIONI SEGUENTI

L'accettazione di tutte le richieste di tesseramento, sia di prima iscrizione sia di rinnovo, sono subordinate alla completezza e correttezza della documentazione prodotta e al ricevimento del pagamento della quota associativa annuale.

Le domande di prima iscrizione saranno vagliate e accettate con atto formale dal Consiglio Direttivo dell'associazione.

All'accettazione della richiesta farà seguito:

- l'invio via e-mail di una comunicazione di accettazione della domanda di prima iscrizione ovvero rinnovo, comprensiva di comunicazione della "password" per l'accesso nell'area riservata del sito web dell'associazione;
- l'invio via e-mail dell'invito di iscrizione alla *mailing list* dell'ASD Gruppo Pesce Roma, se non già presenti;
- la consegna della tessera sociale e della ricevuta di riscossione della quota associativa annuale.

CONTATTI

Per ogni informazione o richiesta in merito alla compilazione della domanda di tesseramento scrivi a: informazioni@gruppopesceroma.org

Per domande sul pagamento della quota associativa annuale, scrivi a: tesoreria@gruppopesceroma.org