



Spett.le

**CONSIGLIO DIRETTIVO ASSOCIAZIONE SPORTIVA  
DILETTANTISTICA e di PROMOZIONE SOCIALE LIBERI TUTTI**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e.mail \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_

fa domanda di ammissione, quale socio ordinario di codesta Associazione Sportiva Dilettantistica e di Promozione Sociale.

A tal fine dichiaro di aver letto e compreso e dunque di accettare incondizionatamente tutte le norme dello Statuto dell'Associazione Liberi Tutti (in particolare gli articoli 8,9) e tutte le deliberazioni già assunte e che gli Organi Sociali assumeranno nel futuro, impegnandomi fin d'ora a rispettarLe.

Bardonecchia li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

genitore di \_\_\_\_\_

DICHIARA

Non essendo al momento in possesso del certificato medico, di assumersi ogni responsabilità in merito allo stato di salute del proprio figlio/a, sollevando gli accompagnatori e il presidente dell' A.S.D. da ogni responsabilità civile e penale.

Bardonecchia li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**SCELTA FORMULA GARANZIA ASSICURATIVA**

OPZIONE A B  C

Bardonecchia li \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

(in caso di Minore/i firma degli esercenti la potestà genitoriale)

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 e dell'ART.13 D.LGS.196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate in merito agli adempimenti degli obblighi di legge da parte del Titolare, strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale.

Bardonecchia, \_\_\_\_\_

FIRMA (madre) : \_\_\_\_\_

FIRMA (padre) : \_\_\_\_\_