

**DOMANDA DI AMMISSIONE AD ASSOCIATO DI UN MINORE D'ETA' ALL'A.S.D.
VIVISPORT LANDRIANO**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____
_____ Il _____ e residente in Via _____
_____ n° _____ Città _____
_____ CAP _____ Prov. _____

C.F.: _____ Tel. _____

e-mail: _____ @ _____

nella sua qualità di esercente la potestà parentale sul minore

_____ nato/a il _____ a _____

e residente a _____ in Via _____

n° _____ CAP _____ Prov. _____ C.F. _____,

letto lo Statuto e il Regolamento interno dell'A.S.D. Vivisport nonché lo Statuto ed i Regolamenti degli Enti/Federazioni ai quali l'Associazione è affiliata

DICHIARA

di accettarli integralmente e incondizionatamente e di fare quanto sia nelle sue possibilità e capacità per il raggiungimento dei fini istituzionali dell'associazione, e

CHIEDE

che il figlio/a venga iscritto in qualità di associato dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Vivisport per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi al versamento della quota associativa annuale.

Dichiara di aver preso nota dello statuto e di accettarlo integralmente.

Luogo e data _____ Il/La richiedente _____
(firma)

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali e/o dei dati personali di mio figlio/a ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", e successive modifiche ed integrazioni, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Luogo e data _____ Il/La richiedente _____
(firma) (firma)