



## A.S.D. SPOOKY SPORT

Associazione Sportiva Dilettantistica affiliata UISP.

Iscritta al registro CONI. CF 91041510164 P Iva 04176300160

Sede Legale: Via Torquato Tasso 50, 24121 Bergamo

Sito: [www.spookysport.it](http://www.spookysport.it) Mail [segreteria@spookysport.it](mailto:segreteria@spookysport.it) Tel. 3287070134

### DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO DELL'ASSOCIAZIONE PER IL CORRENTE ANNO SOCIALE

INSERIRE I DATI DELLA PERSONA CHE DESIDERA ESSERE TESSERATA E FREQUENTARE UN CORSO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato a : \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Residente nel comune : \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_

Corso/camp per cui si richiede il tesseramento

#### IN CASO DI MINORE INDICARE I DATI DI ENTRAMBI I GENITORI PER L' AUTORIZZAZIONE ALLA RICHIESTA

La sottoscritta (Mamma) \_\_\_\_\_ Nata a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (Papà) \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

#### Come dichiarato nel modulo di prenotazione online (dove è possibile visionare tutti i documenti completi):

- Dichiaro che con la presente intendo tesserarmi o tesserare mio figlio.
- Dichiaro di aver preso visione e di accettare integralmente le condizioni di polizza Uisp.
- Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'associazione e di accettarne integralmente il contenuto.
- Dichiaro di aver preso visione e dare il consenso alla liberatoria per l'effettuazione/pubblicazione di foto.
- Dichiaro di esonerare Spooky Sport per eventuali danni causati da comportamenti non idonei.
- Dichiaro di aver preso visione e di dare il consenso al trattamento dei dati personali forniti a Spooky Sport e Uisp per fini associativi.
- Dichiaro di accettare eventuali regolamenti riportati nelle brochure informative.

\_\_\_\_\_ DATA

\_\_\_\_\_ FIRMA  
(per i minori firma della mamma)

\_\_\_\_\_ FIRMA  
(per i minori firma del papà)

#### PER USO ESCLUSIVO DELL'ASSOCIAZIONE

Il consiglio direttivo dell'associazione accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci.

Luogo e Data: Bergamo, \_\_\_\_\_

  
(il Presidente o Componente del C.D.)