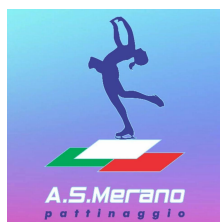


Basket femminile Atletica leggera  
Sci alpino Arti Marziali  
Scherma Pallavolo  
Sci nordico Pattinaggio Artistico  
Nuoto Ciclismo



**AS  
AM** ASSOCIAZIONE  
SPORTIVA  
DILETTANTISTICA  
MERANO

[asmpattinaggio@gmail.com](mailto:asmpattinaggio@gmail.com)

## DOMANDA ISCRIZIONE SOCIO MINORENNE n° \_\_\_\_\_

spazio riservato all'associazione

**In qualità di esercente la responsabilità genitoriale nei confronti del MINORE (COMPILARE IN STAMPATELLO):**

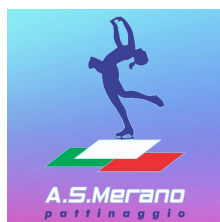
COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:	CITTA' DI NASCITA:		PROV.:
COD.FISC.:		CITTADINANZA:	
COMUNE DI RESIDENZA:		PROV.:	C.A.P.:
INDIRIZZO E CIVICO :			TEL.:
CELLULARE:	E-MAIL:		

**Io sottoscritto: PADRE – VATER (COMPILARE IN STAMPATELLO)**

COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:	CITTA' DI NASCITA:		PROV.:
COD.FISC.:		CITTADINANZA:	
COMUNE DI RESIDENZA:		PROV.:	C.A.P.:
INDIRIZZO E CIVICO :			TEL.:
CELLULARE:	E-MAIL:		

**Io sottoscritta: MADRE – MUTTER (COMPILARE IN STAMPATELLO)**

COGNOME:		NOME:	
DATA DI NASCITA:	CITTA' DI NASCITA:		PROV.:
COD.FISC.:		CITTADINANZA:	
COMUNE DI RESIDENZA:		PROV.:	C.A.P.:
INDIRIZZO E CIVICO :			TEL.:
CELLULARE:	E-MAIL:		



### CHIEDO

Di poter ammettere il/la proprio/a figlio/a in qualità di associato/tesserato all'A. S. Merano.

### DICHIARO

- Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni punto;
  - Di aver letto ed accettato il regolamento della sezione pattinaggio;
  - Di essere a conoscenza che l'Associazione Sportiva Merano ha stipulato una polizza assicurativa per la responsabilità civile contro terzi;
  - Di essere a conoscenza che l'Associazione Sportiva Merano non ha stipulato alcuna assicurazione per infortuni e di accettarne a proprio rischio le conseguenze assumendosi a proprio carico ogni responsabilità in tal senso. Eventuale polizza infortunio può essere fatta su richiesta;
  - Di aver preso atto che l'ASM pattinaggio non sarà in alcun modo responsabile per qualsiasi danno, materiale e immateriale, causato all'associato da cose e/o persone durante le attività da essa proposte;
  - Di impegnarmi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte;
  - Di impegnarmi a fornire all'Associazione la documentazione medica attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva praticata, del minore iscritto, provvedendo al suo rinnovo prima della scadenza interrompendo l'attività sportiva in assenza dei requisiti medici previsti.
  - Esonero A.S.M., il suo Presidente o comunque chi ne rappresenta l'attività da qualsiasi responsabilità in tal senso.
  - Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
  - Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali, miei e del minore, da parte dell'Associazione, ai sensi del Regolamento UE (GDPR) n. 679/2016 per la comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) e per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.
- 
- Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto e del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.  
Si  No
  - Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto e del minore, sul sito web, sulla propria pagina Facebook e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.  
Si  No
  - Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi del Regolamento UE (GDPR) n. 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.  
Si  No

Data e luogo  
della dichiarazione: \_\_\_\_\_

Firma  
del padre: \_\_\_\_\_

Data e luogo  
della dichiarazione: \_\_\_\_\_

Firma  
della madre: \_\_\_\_\_

#### Note:

Compilare in stampatello facilmente leggibile;

L'accettazione della domanda è subordinata all'avvenuto pagamento della quota associativa minima e alla delibera favorevole del Direttivo;

Firmato e accompagnato da fotocopia di un documento di identità in corso di validità.