



## Modulo Richiesta Iscrizione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ ,

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ,

Documento Identità \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ ,

telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ , cellulare \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ ,

e-mail \_\_\_\_\_ ,

per conto proprio

quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_ ,

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_ ,

residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ ,

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ ,

### CHIEDE

Di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "ASD NEW TRAIL" pagando una quota associativa di \_\_\_\_\_ EUR. Inoltre, il/la sottoscritto/a

### DICHIARA

- ) di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione (visionabili sul sito ufficiale [www.newtrail.it](http://www.newtrail.it)), di averli recepiti e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- ) d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- ) di essere a conoscenza che l'iscrizione e' valida per un anno solare con scadenza il 31 dicembre dell'anno in corso, mentre la copertura assicurativa vale per un anno dalla data di tesseramento presso l'ente di affiliazione indicata sulla tessera purché il certificato medico non scada anzitempo: in tal caso si dovrà provvedere alla produzione di un nuovo certificato;
- ) d'impegnarsi a non richiedere risarcimento danni e indennizzi all'ASD New Trail e a chi lo rappresenta nelle escursioni o gare e di seguire tutte le procedure Assicurative dell'Ente Affiliato
- ) di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_



## ASD NEW TRAIL | DOCS.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.  Sì  No 2

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 / del minore, sul sito web o sul periodico dell'Associazione o nelle bacheche affisse nei locali della medesima.  Sì  No

Luogo e data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_