



Domanda Adesione Socio

"T&G ACADEMY A.S.D."

Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
provincia _____ il _____ residente a _____
Via _____ N _____, codice fiscale _____
Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDO

al Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio all'Associazione "T&G Academy" Associazione Sportiva Dilettantistica per l'anno 2023, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi prima della stessa.

DICHIARO

- di aver preso visione dell'Atto costitutivo, del vigente Statuto sociale e dell'eventuale Regolamento dell'Associazione e di accettare, integralmente e senza riserve, il loro contenuto;
- di versare, contestualmente alla sottoscrizione della presente domanda di ammissione, la quota associativa annuale **valida per la stagione 2023**, consapevole che le attività della ASD sono subordinate al regolare versamento di rispettivi contributi - quote integrative - deliberati dal Consiglio Direttivo;
- di impegnarmi a corrispondere per le successive annualità la quota associativa determinata dal Consiglio Direttivo secondo le disposizioni dell'articolo 19 dello Statuto sociale;
- di impegnarmi altresì a fornire l'opportuna certificazione medica d'idoneità prevista dalle leggi vigenti, comprovante l'idoneità fisica alle attività, sollevando l'organo direttivo di questa associazione da qualsiasi responsabilità civile o penale in merito, esonero da qualsiasi responsabilità civile e penale l'associazione e il suo organo direttivo per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante la pratica, sia in allenamento che in gara;
- di essere stato informato, da parte del Presidente o altro soggetto, di far parte di una ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA e dei diritti e doveri, anche di natura amministrativa, assunti con lo status di associato sanciti dagli articoli 6 e 7 dello Statuto sociale;
- di essere stato edotto sulle modalità generali riguardanti la convocazione della Assemblea dei soci;
- di essere consapevole che l'Assemblea ordinaria dei soci per l'approvazione del rendiconto economico verrà svolta tutti gli anni, in prima convocazione, entro il **120 giorni** dalla chiusura dell'esercizio;
- di essere stato informato del pieno diritto di prendere visione del rendiconto economico - finanziario della Associazione.

Dichiara di essere stato informato delle coperture assicurative a cui ha diritto e di aver richiesto la polizza assicurativa

☒ **BASE+(Facoltativa)** - ☐ **Tabella A** - ☐ **Tabella B** - ☐ **Tabella C** - ☐ **R.C. socio o atleta**

Dichiara di conoscere e di impegnarsi ad osservare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: **"l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"**.

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà

Io sottoscritto/a _____ Nato/a _____
provincia _____ il _____ residente a _____
via _____ n ° _____ CAP _____ cellulare _____
codice fiscale _____ genitore di _____

Data _____ FIRMA _____

Dichiaro con la sottoscrizione della presente di essere informato per iscritto e verbalmente dei diritti spettanti espressi dagli artt. 7 e 13 del D.Lgs. n. 196/2003 Codice Privacy. Ai sensi dell'art 23, c.3 D.Lgs. 196/2003 acconsento al trattamento dei miei dati personali (che potrà essere svolto direttamente dal Presidente, essi inoltre verranno trasmessi al C.S.E.N. **ACCETTO (X)** **NON ACCETTO ()**

Il trattamento avverrà mediante la consultazione e l'elaborazione sia in forma cartacea che informatica, il cui accesso è sotto controllo. I dati personali potranno essere comunicati all'interno della nostra Società agli incaricati degli uffici interessati, ai seguenti fini: ricerche di mercato, attività di promozione e informazione commerciale, etc. Inoltre i Vostri dati personali potranno essere comunicati dalla nostra società, titolare del trattamento, anche a società collegate o a società terze per il raggiungimento delle medesime finalità. Specificiamo che il conferimento dei dati da parte degli utenti è facoltativo, ma è tuttavia indispensabile per l'invio delle informazioni da Lei richieste. Potrà richiedere in qualsiasi momento l'aggiornamento, la modifica, l'integrazione, la cancellazione dei suoi dati, secondo quanto previsto dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003, inviando un e-mail all'indirizzo: info@tgacademy.it

Data _____ FIRMA _____

Viene consegnata la tessera sociale N° _____ come riconoscimento della qualifica di socio a partire dal _____ con validità per l'intero anno sociale in corso.

Data _____

La segreteria _____

Il presidente _____