

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

\_\_\_\_\_ (\_\_\_) Lì, \_\_\_\_\_

Spett. le Consiglio Direttivo,  
il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ domiciliato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Disciplina Sportiva \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso/a nella qualità di socio all'Associazione stessa, affiliata all'US Acli, e, all'uopo

**DICHIARA**

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento della stessa associazione e dell'US Acli e di accettarli integralmente;
- di essere a conoscenza delle coperture assicurative previste dalla polizza tesseramento USacli e delle condizioni particolari riferibili alla tessera richiesta
  - T. Giovani
  - T. Attività a Basso Rischio
  - T. Attività Estive
  - Tessera Base
  - Tessera Calcio-Ciclismo
  - Tessera Formazione e Convegni
  - Tessera Sport Speciali
  - Tessera Giornaliera
  - Polizza Integrativa B
  - Polizza Integrativa B Full
- 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".
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, e delle decisioni dei competenti organi USacli in merito alla qualificazione delle attività agonistiche e non agonistiche e degli obblighi conseguenti.

In Fede

Il richiedente \_\_\_\_\_

Per minori

**Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci**

In qualità di genitori i sottoscritti \_\_\_\_\_

**DICHIARANO**

- di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento a codesta Società/associazione Sportiva del/della proprio/a figlio/a \_\_\_\_\_
- di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione e dell'US Acli (Ente di Promozione Sportiva a cui l'associazione è affiliata).
- di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti, e delle decisioni dei competenti organi USacli in merito alla qualificazione delle attività agonistiche e non agonistiche e degli obblighi conseguenti.

In Fede \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto, avendo ricevuto idonea informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003,

**ACCONSENTE**

1. al trattamento dei propri dati personali, ivi inclusi quelli di natura sensibile, per lo svolgimento delle operazioni connesse alle procedure di affiliazione ad US ACLI, e di gestione del rapporto assicurativo. (obbligatorio)  
 SI  NO
2. al trattamento dei propri dati personali per l'invio di comunicazioni di natura promozionale inerenti ai servizi ed alle iniziative proposte a qualsiasi livello dall'US ACLI e dagli Enti collegati al movimento aclista.  
 SI  NO
3. anche ai sensi degli artt. 96 e 97 della L. 633/1941, all'utilizzo del materiale audio e video (interviste, filmati, fotografie diapositive) realizzato nel corso di eventi e/o manifestazioni sportive allo scopo di promuovere sia le attività dell'US ACLI che, più in generale, l'esercizio della pratica sportiva.  
 SI  NO

Firma dell'interessato (o del soggetto che esercita la potestà legali ai sensi delle disposizioni di legge)

\_\_\_\_\_

**USacli - Comitato Provinciale di Verona**

Via Interrato dell'Acqua Morta, 22 - 37129 Verona

Tel. 045 8038112 - Fax. 045 5111330 - e-mail verona.usacli@aclivv.it - web www.usaclivr.it

C.F. e P.IVA 02565680234