



A.S.D. CENTRO SPORTIVO COLLEGIO SAN GIUSEPPE

VIA DEI MILLE 11 BIS | 10123 TORINO
TEL. 011 8128765 | FAX 011 8150184
Email. csgsport@tin.it | www.csgsport.it

DOMANDA DI ASSOCIAZIONE

Io sottoscritt _____

_____ / _____ / _____
cognome nome nato a il

_____ / _____ / _____ / _____
recapito-via città prov. cap

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

_____ / _____ / _____
telefono cellulare e mail

chiedo al **Consiglio Direttivo dell'A. S. D. c.s. Collegio San Giuseppe** di essere iscritto in qualità di **Socio** per l'anno sportivo _____

- VERSO LA QUOTA ASSOCIATIVA (NUOVO SOCIO) € 35,00
- VERSO LA QUOTA PER RINNOVO ASSOCIAZIONE € 30,00

Accetto senza riserve lo Statuto, il regolamento interno generale e di settore, che dichiaro di conoscere e condividere. Mi impegno a fornire l'opportuna **certificazione medica d'idoneità** prevista dalle leggi vigenti.

Approvo ai sensi dell'art. 1341 del C.C., l'articolo dello Statuto Sociale che mi impegna, in caso di controversie, a non adire altre Autorità che non siano quelle dell'Associazione stessa.

Firma del richiedente
(del genitore se minorenne)

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003, consento, ai sensi dell'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003 al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

LEGGE 675/96/03 art.10 e successive modificazioni.

Accetto che i dati anagrafici e/o l'immagine forniti con la presente e le riprese video durante le attività svolte per il centro sportivo vengano trattati nel pieno rispetto della Legge in oggetto e possano essere divulgate sul sito dell'Associazione.

Data _____

FIRMA
