

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

<b>ATLETA MAGGIORENNE o ADULTO ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE</b>			
NOME			CODICE FISCALE
COGNOME			INDIRIZZO DI RESIDENZA
SESSO	M	F	COMUNE DI RESIDENZA
DATA DI NASCITA			RECAPITO CELLULARE
LUOGO DI NASCITA			MAIL

**CHIEDE**  **per sé**     **per il figlio o la figlia minore (compilare sotto)**

<b>ATLETA MINORENNE</b>			
NOME			CODICE FISCALE
COGNOME			INDIRIZZO DI RESIDENZA
SESSO	M	F	COMUNE DI RESIDENZA
DATA DI NASCITA			RECAPITO CELLULARE
LUOGO DI NASCITA			MAIL

di essere ammesso/a a fare parte di codesta Associazione in qualità di SOCIO, per il raggiungimento delle finalità primarie della stessa, nel rispetto di quanto previsto dallo Statuto del sodalizio, impegnandosi a corrispondere la quota associativa stabilita per l'anno sociale in corso.

DICHIARA inoltre di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali da parte della associazione sportiva, nei limiti necessari al perseguitamento degli scopi statutari, autorizzando espressamente la U.S. Taccini ASD a darne comunicazione agli enti di Affiliazione ai fini del tesseramento, nel rispetto della normativa vigente in materia di privacy (Regolamento UE n°2016/679 GDPR). Dichiara altresì di avere visionato l'informativa completa in tema di privacy pubblicata sul sito dell'associazione sportiva.

Modena li, \_\_\_\_\_ (\*)  
 (\*) per i minori di età, firma di chi ne ha la legale rappresentanza

ATTIVITA' SCELTA (crocettare)

**CALCIO**     **PALLAVOLO**     **GIOCANDO CON LA PALLA (Psicomotricità)**



**U.S. TACCINI ASD**

Largo Madre Teresa di Calcutta 20 - 41125 Modena  
 Mail: info@ustaccini.it  
 Sito web: www.ustaccini.it  
 FIPAV 080370306  
 CSI 04100251