



## RICHIESTA AMMISSIONE SOCIO

DELL'A.S.D. STIBI&FRIENDS - ALBINO (BG)

Al Consiglio Direttivo  
Dell'ASD STIBI&FRIENDS

Il/la richiedente (genitore/tutore)

Nome \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_,

genitore/tutore del minore: (scrivere il nome del figlio/a)

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,

C.F. \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_,  
n. \_\_\_\_\_, città \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, CAP \_\_\_\_\_, n. telefono \_\_\_\_\_,  
mail \_\_\_\_\_,

- Presa visione dello Statuto;
- Preso atto delle finalità non lucrative dell'associazione, dei diritti e doveri dei soci, condividendo le finalità dell'associazione;
- impegnandosi a rispettare lo Statuto, i regolamenti e le deliberazioni degli organi sociali;
- versata la quota associativa annuale deliberata per l'anno corrente

### CHIEDE

Che il/la proprio/a figlio/a (o minore tutelato) sia ammesso/a a far parte dell'associazione in qualità di socio

Si allega copia del documento di identità del minorenni

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente \_\_\_\_\_





Associazione Sportiva Dilettantistica Stibi & Friends  
Via Garibaldi 8 - 24021 Albino (BG)  
Cell.: +39 349 5062101 - Email: info@stibiandfriends.it



.....

Si autorizza, ai sensi del D. L. 169/03, l'A.S.D. Stibi&Friends, con sede in Albino (Bg) in via Garibaldi 8, al trattamento dei propri dati personali. Si dichiara di essere a conoscenza della non obbligatorietà della comunicazione e che, qualora comunicati, verranno utilizzati unicamente al fine della registrazione e di iniziative promozionali e commerciali, oltre che trattati nel rispetto delle garanzie previste dalla normativa vigente. Si autorizza, inoltre, l'A.S.D. Stibi&Friends a pubblicare sul proprio sito fotografie, individuali o di gruppo, raffiguranti il sopra indicato atleta. Si dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei diritti previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 169/03.

Firma per accettazione \_\_\_\_\_

accettazione/rifiuto dell'A.S.D. Stibi&Friends

Iscrizione al libro soci al numero (viene compilato dall'A.S.D)

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Firma del Presidente \_\_\_\_\_

