Richiesta Tesseramento ACSI 2027

Il/La sottoscritto/a Cognome _____Nome_____

Nato/a il _____ a _____ Nazione _____

Residente in Via/Piazza _____

Città _____ CAP _____ Prov._____

Cod. Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | |

Telefono _____ Cellulare _____

E-mail (leggibile) _____

Le comunicazione ai tesserati avverranno solo a mezzo e-mail o tramite la Community di WhatsApp

Tessera tipo Amatore ☐ o Cicloturista ☐

Dichiaro:

- **Di acconsentire al trattamento dei miei dati personali** e alla loro eventuale cessione a terzi, limitatamente alle finalità necessarie per lo svolgimento dell'attività sociale per la stagione 2027, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR). Inoltre **concedo gratuitamente alla ASD Malpensa Bike** l'utilizzo di immagini (foto e/o filmati) che mi ritraggono durante manifestazioni sportive, eventi collegati e momenti di condivisione delle attività sociali, ai fini della realizzazione di materiale promozionale, cartaceo o multimediale, relativo alle attività della società.

- Di assumersi la piena e completa responsabilità per eventuali rischi, danni o infortuni causati a se stesso/a e/o a terzi in conseguenza della pratica sportiva; di sollevare il Presidente, il Consiglio Direttivo e gli altri Associati da ogni responsabilità per infortuni o danni derivanti, direttamente o indirettamente, dall'attività sportiva o non sportiva, svolta sia presso la sede sociale sia altrove, nonché per qualsiasi danno arrecato a terzi.

- Di essere informato che, dal momento in cui il certificato medico risulta scaduto, il tesserino non è più valido e deve essere riconsegnato all'Associazione; la copertura assicurativa è da ritenersi sospesa dalla data di scadenza del certificato fino alla consegna in sede del certificato medico rinnovato. Qualsiasi sinistro o problema occorso al tesserato nel periodo di certificato scaduto è da considerarsi non coperto, in quanto privo di copertura assicurativa. Con la consegna del nuovo certificato medico, il socio riattiverà la copertura assicurativa e potrà partecipare regolarmente alle gare o manifestazioni che la richiedano.

- Di indossare la divisa della società in tutte le manifestazioni alle quali partecipo e nelle uscite festive organizzate dalla stessa.

- Di acconsentire ad essere inserito nella Community WhatsApp 2027 dell'Associazione.

Data richiesta: _____ Firma: _____

Documenti Necessari:

Certificato idoneità fisica rilasciato dal Medico Sportivo (per Tessera da Amatore)
Certificato idoneità fisica rilasciato dal Medico di base (per Tessera da Cicloturista)
Foto tessera (formato "JPEG")
Dichiarazione etica
Modulo Tesseramento ACSI
Copia Carta d'Identità
Copia Codice Fiscale