

APD YAMASHITA JUDO CLUB
LOCALITA' MORRO SAN NICOLO', 92 - 06049 Spoleto (PG)
DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Spett.le CONSIGLIO DIRETTIVO
Della APD YAMASHITA JUDO
CLUB Affiliata CSEN UMBRIA e
FIJLKAM

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il ____ / ____ / ____

residente in _____ Via _____
_____ N° _____ Cap _____

tel. _____ Mail: _____
C.FISCALE _____,

presa visione dell'Atto Costitutivo e dello Statuto Sociale, condividendone scopi e attività,

CHIEDE

di essere ammesso come socio tesserato/praticante/atleta/tecnico, impegnandosi a dare il proprio positivo contributo allo svolgimento delle attività sociali.

Ai sensi della legge n. 675/96 D.Lgs. 196/2003 e GDPR UE/679/2016 autorizza il trattamento dei dati personali per i fini della ASSOCIAZIONE, del CSEN e della FIJLKAM. Viene messo a conoscenza che i Dati Saranno conservati presso le Sedi Istituzionali e i rispettivi Presidenti ne sono responsabili.

ALLO SCOPO DICHIARA

di essere in possesso della Certificazione Medica di Base di legge e, comunque, non inibente le attività motorie e sportive che allega alla presente domanda e di accettare integralmente la Polizza Base infortuni e RCT- stipulata dal C.S.E.N. E DALLA FIJLKAM conseguente il tesseramento sportivo.

N.B. - ACQUISISCE CONTESTUALMENTE CONOSCENZA CHE, PAGANDO PREMI ASSICURATIVI MAGGIORI, A RICHIESTA, PER QUANTI GIA' TESSERATI, SONO DISPONIBILI POLIZZE INFORTUNI TAB. A e TAB. B CON GARANZIE E LIQUIDAZIONE DANNI DECISAMENTE SUPERIORI.

Viene inoltre informato fin da ora che entro il 30 Aprile di ogni Anno sarà convocata la *Assemblea dei Soci per l'Approvazione del Bilancio Sociale*.

Prende anche nota che tutti i Tecnici operanti nella Associazione godono di Autocertificazione e/o Certificazione Antipedofilia di Legge e risultano carichi esenti per tale ragione al Casellario Giudiziario.

Data _____ Firma (Anche se minore) _____

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORE ETA' E AL FINE DEL RILASCIO DELLA RICEVUTA DEI PAGAMENTI PER LE DETRAZIONI FISCALI AL MOMENTO DELLA DENUNCIA DEI REDDITI:

Genitore/Tutor Cognome e Nome _____ Data
di Nascita ____/____/____

C. FISCALE _____,

Firma _____