



## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

AL CONSIGLIO DIRETTIVO  
ASDO VERANO

Io sottoscritto/a

Cognome e nome tesserato			
Nato/a a	- il	- residente in	
Via	- cap	- tel	- cell.
Email	- c.f.		

chiedo di essere ammesso all'ASDO VERANO, Associazione Sportiva Dilettantistica Oratoriana in qualità di:

socio atleta

socio non atleta

A questo proposito:

- dichiaro di essere a conoscenza dello statuto associativo, impegnandomi a rispettare le norme in esso contenute e le delibere degli Organi associativi
- dichiaro di rispettare le norme statutarie e regolamentari degli Organismi sportivi a cui aderisce l'associazione ASDO VERANO
- esibisco idonea certificazione medica, se richiesta dal mio ruolo associativo.

Infine, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personale ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996 e successive modifiche ed integrazioni, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Organi sportivi a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie degli stessi.

Verano Brianza, li \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà

\_\_\_\_\_