

# A.S.D. EL FAROLITO

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/la Sottoscritto/a	
Nato/a a	il
Residente a	CAP
Via	n°
Tel.	Cell
e-mail	

Chiede di essere ammesso, dopo aver letto e approvato lo statuto sociale, quale socio dell'ASD El Farolito e pagato la quota sociale determinata per l'anno sociale ..... in €.....

Autorizza il trattamento dei suoi dati personali ai sensi del d.lgs.30 giugno 2003, n 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e consente altresì al trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Dichiara di sollevare l'ASD El Farolito da ogni responsabilità connessa all'evento a causa dell'attività esercitata e/o di corrispondere compensi di alcun genere a titolo di risarcimento danni, indennizzi, rimborsi, ecc, nell'eventualità di danni causati da cose e/o terzi in occasione della frequenza dei corsi di ballo presso la sede di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_.

Il richiedente dichiara, inoltre, di essere a conoscenza dei rischi e dei pericoli che l'attività della danza comporta e peraltro di assumerseli consapevolmente.

Il richiedente s'impegna a produrre entro due settimane dalla data in calce, un certificato medico per l'attività sportiva non agonistica.

Data

Firma per accettazione

Isritto al corso di.....
Firma del presidente o delegato .....
Esente da bollo in modo assoluto art. 7- tabella- allegato B – D.P.R. n 642/1972
LIBRO SOCI A.S.D
Il/la Sig. Sig.ra
È iscritto come socio n° nel libro dei soci del circolo con il rilascio della tessera A.I.C.S.: n°
In data