

Spett.le A.S.D. ALFIERE NERO

Via Ippodromo n.7

62012 CIVITANOVA MARCHE

Il/La sottoscritt _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il ___/___/___/

Residente a _____ Cap. _____ Prov. _____

Via _____ N. _____

Cell. _____ E-mail _____

Codice fiscale _____

Il/La sottoscritt _____ **C.F.** _____

esercente la potestà genitoriale sul minore di cui sopra _____.

CHIEDE

l'ammissione, in qualità di socio, all'Associazione Sportiva Dilettantistica ALFIERE NERO, Via Ippodromo n.7 – 62012 Civitanova Marche (Mc).

DICHIARA

- 1) Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione che disciplina l'attività e di accettare quanto in esso stabilito.
- 2) Di impegnarsi al pagamento annuale della quota associativa dell'A.S.D. Alfiere Nero e la tessera federale comprensiva della polizza assicurativa che la F.S.I. ha stipulato a favore dei suoi tesserati manlevando l'A.S.D. Alfiere Nero da danni provocati da infortuni o incidenti eventualmente occorsi durante lo svolgimento delle attività sociali o durante sedute di allenamento private in relazione all'attività scacchistica.
- 3) Di fornire annualmente certificazione sportiva non agonistica rilasciata dal medico o pediatra di base e di essere cosciente della propria condizione psicofisica esonerando da ogni responsabilità l'A.S.D. ALFIERE NERO per qualsiasi altro danno in conseguenza a problemi da essa provocati che potrebbero insorgere nel normale svolgimento delle attività societarie.
- 4) Di aver avuto tutte le informazioni che desiderava e tutte le risposte alle domande poste riguardo all'adesione all'Associazione.
- 5) Di rilasciare i propri recapiti all'A.S.D. ai fini delle necessarie comunicazioni dirette interne all'A.S.D. Alfiere Nero.
- 6) Di volere inclusi i propri recapiti in tutti gli strumenti necessari alle comunicazioni aperte tra membri dell'A.S.D. Alfiere Nero (e.g. gruppi Whatsapp® o chiamate Zoom® e simili).
- 7) Di aver preso visione e sottoscritto l'informativa sulla Privacy secondo le norme di legge in vigore.

Luogo e data _____

IL RICHIEDENTE _____