



Associazione Sportiva Dilettantistica  
"Majella Sporting Team"  
Via IV Novembre, n°9  
66010 Lama dei Peligni (Chieti)  
C.F. 90030150693  
P.IVA. 02485020693

Tesseramento  
2022  
Accompagnatore **JOËLETTE**

**DATI DEL SOCIO**

Io sottoscritto/a (Cognome) ..... (Nome) .....  
nato/a a ..... Prov. o stato estero ..... il ...../...../.....  
C.F. .... residente a .....  
in Via/Piazza ..... n° ..... C.A.P ..... Prov .....  
E-mail ..... Tel. Fisso .....  
Cell .....

**chiedo al Consiglio Direttivo della A.S.D. MAJELLA SPORTING TEAM di essere tesserato/a per la stagione 01/01/2022 - 31/12/2022 quale accompagnatore di persone con disabilità**

**A tal fine allego:**

- quota sociale annuale di:

	<b>Nuova iscrizione</b>	<b>Rinnovo</b>
Socio ORDINARIO	Solo previo corso	<input type="checkbox"/> € 10,00

**e dichiaro:**

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione;
- di comprendere di non essere sottoposto all'obbligo di certificazione sanitaria in quanto persona fisica che si associa all'A.S.D. Majella Sporting Team quale "NON PRATICANTE" alcuna attività sportiva regolamentata;
- di comprendere che la quota sociale include unicamente i costi di affiliazione e gestione, i servizi di segreteria, la tessera CSEN e la copertura assicurativa base;

**LEGGE SULLA PRIVACY**

(Informativa in cartaceo presso la Segreteria dell'A.S.D., in digitale sul sito [www.majellasportingteam.it](http://www.majellasportingteam.it))

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa ex art.13 del Regolamento (UE) 2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.) e di acconsentire al trattamento dei dati personali nelle modalità e per le finalità indicate al punto 1 del documento.

**Data** ..... **Firma** .....  
Firma del dichiarante o (per i minori) dell'esercente la patria potestà

**Dichiarazione dell'esercente la patria potestà dei soci minorenni**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
Prov. o stato estero ..... il ...../...../..... C.F. ....  
residente a ..... in Via/Piazza .....  
n° ..... C.A.P ..... Prov ..... Tel. fisso ..... Cell .....

in qualità di esercente la patria potestà sul minore ..... dà il  
consenso alla richiesta di adesione al sodalizio sportivo sollevando il Consiglio Direttivo ed il Rappresentante  
Legale Pro-Tempore dell'Associazione da ogni responsabilità civile e penale derivante dalla partecipazione  
del minore alle attività da statuto, comprendendo che il minore dovrà essere obbligatoriamente  
accompagnato e seguito da un genitore o altro tutore legale.

**Data** .....

**Firma** .....  
Firma dell'esercente la patria potestà

**SPAZIO RISERVATO ALLA SOCIETÀ SPORTIVA**

La richiesta di tesseramento è stata accettata / non è stata accettata

Timbro e firma del Presidente

Lama dei Peligni, lì .....