



# Tesseramento anno 2023

## Settore **TREKKING**

### PRATICANTE

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

presidente@majellasportingteam.it

#### **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 sportiva 01/01/2023 - 31/12/2023 quale PRATICANTE**

A tal fine allego:

- certificato medico (in originale) di idoneità alla pratica di attività sportiva di tipo non agonistico.
- quota sociale annuale di:

	<b>Nuova iscrizione</b>	<b>Rinnovo</b>
Socio ORDINARIO	<input type="checkbox"/> € 50,00	<input type="checkbox"/> € 30,00
Socio ORDINARIO (se già accompagnatore di persone con disabilità nel 2022)	<input type="checkbox"/> € 30,00	//
Socio FAMILIARE (Convivente del socio ordinario .....)	<input type="checkbox"/> € 30,00	<input type="checkbox"/> € 30,00
Socio GIOVANE (Prima del compimento del 16° anno. Appartenente al nucleo familiare del socio ordinario .....)	<input type="checkbox"/> € 20,00	<input type="checkbox"/> € 20,00

e dichiaro:

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione;
- di essere a conoscenza delle norme e delle leggi riguardanti la medicina dello sport e la tutela sanitaria delle attività sportive, comprendendo che la società è tenuta a subordinare il tesseramento di chi svolge o intende svolgere attività sportive regolamentate, agli accertamenti ed alle certificazioni previste ed è altresì tenuta a conservare il certificato medico in originale e ad esibirlo su richiesta della ASL in caso di controllo;
- 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;
- di comprendere che, nello spirito di volontariato, dovrò collaborare fattivamente durante tutto l'anno, anche accettando eventuali incarichi afferenti alle attività sociali come da indicazioni del Direttivo;
- di essere a conoscenza che potrò usufruire gratuitamente del rifugio Fonte Tari secondo i criteri stabiliti nel "Regolamento interno" approvato dall'Assemblea dei Soci in data 23.04.2015.

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

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'Informativa ex D.Lgs. 196/2003 del 30/06/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) 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 ed alle manifestazioni sportive di interesse societario, comprendendo che il minore dovrà essere obbligatoriamente accompagnato e seguito alle gare e/o agli allenamenti 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, li .....