



**DOMANDA DI AMMISSIONE
A SOCIO ORDINARIO
ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA
AFFILIATA CSEN ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA
RICONOSCIUTO DAL CONI
MOTO CLUB "CASCINETTA" GALLARATE**



Il sottoscritto/a
nato/a.....Prov.....il.....
residente aviaProv.....
Tel.....C.F.....
Fax.....E-mail.....

**CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA A.S.D. MOTO CLUB "CASCINETTA"
GALLARATE**

Di essere ammesso/a nella qualità di socio all'A.S.D. e all'uopo dichiara che:

- Gli è stato reso noto di far parte di un'associazione sportiva dilettantistica
- Gli è stato comunicato, da parte del presidente o da altro soggetto, il suo status di associato .
- Gli è stata comunicata la metodologia riguardante la convocazione dell'assemblea dei soci
- Gli è stato messo a disposizione lo statuto e il regolamento dell'Associazione e che lo ha approvato
- Gli è stato comunicato il suo diritto di poter visionare il rendiconto economico finanziario dell'associazione.
- Ha esaminato attentamente le coperture assicurative.

Con la domanda a Socio alla ASD Moto Club Cascinetta Gallarate verrà rilasciata la tessera dello CSEN comprensiva di assicurazione per infortuni secondo la tabella qui sotto riportata, dietro pagamento della quota sociale di iscrizione di €30,00 (trenta) per l'anno **2026**

Dichiara di aver letto e scelto le modalità assicurative associate alle tessere (base, tabella A, tabella B) e di aver accettato in tutte le loro parti gli estratti di polizze relative alle coperture infortunistiche comprese nella tessera sportiva dello CSEN, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal C.O.N.I

.Dichiara inoltre, in caso di infortunio, di non pretendere null'altro rispetto alla copertura assicurativa scelta dal Consiglio direttivo della ASD Moto club "Cascinetta" Gallarate .

PER ACCETTAZIONE (firma)

Tessera sportiva base	Tessera tabella integrativa A	Tessera tabella integrativa "B"
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Come da "coperture assicurative" sito nazionale CSEN www.csen.it

Ricevuta informativa sull'utilizzazione dei Suoi dati personali , ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e istituzionali.

Ai sensi dell'articolo 13 del decreto legislativo n-° 196/2003, recante disposizioni sul nuovo codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per le sole attività istituzionali e pertanto strettamente connesse alle attività statuarie. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo, idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza degli stessi. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del d. lgs. N° 196/2003 (cancellazione , modifica , opposizione al trattamento).

Città Data Firma (socio).....

Per il minorenne, firma di chi esercita la patria potestà

Firma

Esente da bollo in modo assoluto – art. 7 – tabella – allegato B – D.P.R. 26.10.1972 n° 642