

PROPOSTA DI AMMISSIONE A SOCIO

E' obbligatorio compilare il modulo IN STAMPATELLO con tutti i dati richiesti – non verranno accettati moduli incompleti

Il/la sottoscritto/a propone l' ammissione in qualità di:

- Socio ordinario**
 Socio studente
 Socio familiare

- **Cognome e nome:**.....
- *Luogo e data di nascita:* *Cittadinanza:*.....
- *Professione e/o azienda presso cui è addetto/a:*.....
o, se studente, precisare scuola e corso:
- *Indirizzo:* *CAP:*
- *Numero telefono fisso:* *Numero telefono mobile:*
- *Indirizzo e-mail:*..... LEGGIBILE
- *Codice Fiscale:* LEGGIBILE
- *Appartenenza altre Società Sportive:*.....
- *Società di canottaggio da cui eventualmente proviene:*
- *Attività sportiva svolta:*
- *Si allega certificato medico di idoneità alla pratica di attività sportiva (agonistico o non agonistico)*

Il/la proposto/a si impegna a comunicare qualsiasi variazione ai dati suesposti e dichiara:

- *che è in grado di nuotare ;*
- *di aver preso atto dello Statuto Sociale e del Regolamento;*
- *che è al corrente che il pagamento del canone è dovuto fino a dimissioni scritte accettate dal Comitato Direttivo.*

FIRMA DEL PROPOSTO *se minorenni firma di un esercente la potestà (specificare)*

FOTOTESSERA

.....

FIRMA DEL SOCIO PROPONENTE

..... *Trieste,*.....

Affisso all' albo sociale il *Accettato con decorrenza*
Tesseramento F.I.C. in data *Assegnato l'armadietto N°*

IL SEGRETARIO

DA COMPILARE IN CASO DI PROPOSTA NUOVO SOCIO MINORENNE

La/il sottoscritta/o.....
Nato/a a.....il.....
Residente a.....in.....
Telefono.....Cellulare.....Indirizzo e-mail.....
codice fiscale.....
esercente la potestà della/del MINORE.....

Conferma che la/il minore è in grado di nuotare con moto ondoso e di riemergere autonomamente in caso di caduta in mare SI

Allega il certificato medico di idoneità all'attività sportiva della/del figlia/o.

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA'

..... **Trieste,.....**

INFORMATIVA

Il richiedente, nel prendere atto che i suoi dati personali potranno essere trattati nel rispetto della legge 196/2003, consente il trattamento di eventuali dati personali e autorizza l'utilizzo di fotografie in situazioni sportive in cui venga ritratta/o la figlia/o al fine della pubblicazione a corredo di articoli inerenti l'attività sportiva presso la Canottieri Trieste asd.

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**
/___/ /___/

Acconsoento che mio figlio/a esca autonomamente dalla sede della Canottieri Trieste senza la presenza di accompagnatori.

ACCONSENTO **NON ACCONSENTO**
/___/ /___/

Dichiaro di aver letto e compreso correttamente l'informativa.

L'ESERCENTE LA POTESTA' **Trieste,.....**
