



*Stella d'Oro al Merito Sportivo*

Socio fondatore UNASCI

## 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;
- di aver preso atto del Modello Organizzativo e Codice di Condotta della società e dei relativi allegati;
- che è al corrente che il pagamento del canone è dovuto fino a dimissioni scritte accettate dal Comitato Direttivo.

**FIRMA DEL PROPOSTO**    se minorenne 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 .....**



*Stella d'Oro al Merito Sportivo*

Socio fondatore UNASCI

## DA COMPILEARE 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 ACCONSENTI**

/\_\_/\_

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

**ACCONSENTO**

/\_\_/\_

**NON ACCONSENTI**

/\_\_/\_

Dichiaro di aver letto e compreso correttamente l'informativa.

**L'ESERCENTE LA POTESTA' .....**

**Trieste,.....**