



## Modulo di Iscrizione

### Dati relativi all'associato

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_  
Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Numero di Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

### Dati relativi al genitore. Da compilare solo se l'associato è minorenne.

(Nome e Cognome) \_\_\_\_\_ Data di Nascita \_\_\_\_\_  
Comune di Nascita \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Residente in \_\_\_\_\_ Indirizzo \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Numero di Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_  
Indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

## **SI OFFRE**

Di partecipare, dopo aver preso visione e approvato lo statuto ed il regolamento interno, alle attività e ai servizi offerti dall'Associazione Sogni & Spade, offrendo la quota sociale di Euro \_\_\_\_\_ per l'anno associativo \_\_\_\_\_ e, ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/1996 e successive modifiche, ne consente il trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statuarie.

Dichiara altresì di malleverare l'Associazione Sogni & Spade da ogni responsabilità qualora si producessero nel corso delle attività associative danni alla sua persona o alle sue proprietà, considerando, come da Statuto, unica responsabile la persona fisica che lo abbia causato; il sottoscritto si assume contestualmente la responsabilità delle proprie azioni durante le attività associative, garantendo che ne risponderà personalmente senza potersi rifare in nessuna misura sull'Associazione.

Data e Luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Numero tessera \_\_\_\_\_