

Centro polisportivo S. Fruttuoso asd

Via Risorgimento, 16 20900 Monza – Cell. 345-4522980 – e-mail cpsfruttuoso@tiscali.it – Codice Fiscale 94545570155 – www.cpsfruttuoso.it

Ammissione a socio **MAGGIORENNE**

Io sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
nato/a _____ (Sigla prov.) _____ il _____
residente in (Città) _____ (Sigla prov.) _____ via/piazza _____ n° _____
.cellulare _____ e-mail _____ C.F. _____

chiedo l'ammissione a Socio del Centro polisportivo S. Fruttuoso A.S.D. per l'anno sportivo 2025-2026

Allo scopo dichiaro:

- di avere preso completa e attenta visione dello Statuto sociale dell'associazione condividendone i contenuti
- che i dati personali sopraindicati, così come da me eventualmente corretti, sono veritieri
- di versare € **30,00** quale contributo associativo (comprensivo di assicurazione RCT e infortuni)

Richiedo l'iscrizione alle seguenti ATTIVITÀ:

CORSO: _____ **GIORNO:** _____ **ORA** dalle _____ alle _____

CORSO: _____ **GIORNO:** _____ **ORA** dalle _____ alle _____

MI impegno a produrre **CERTIFICAZIONE MEDICA per l'idoneità all'attività sportiva** in corso di validità necessaria per la partecipazione ai corsi

Monza (data) _____ FIRMA _____

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente pienamente informato del **Codice della privacy** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003., esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali con particolare riferimento ai dati sensibili nell'ambito delle finalità e modalità di cui alla presente informativa e all'eventuale diritto all'utilizzo dell'immagine.

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO per accettazione della richiesta di Associazione

Monza, il _____ Firma _____