


CENTRO SPORTIVO EDUCATIVO NAZIONALE

ENTE DI PROMOZIONE SPORTIVA RICONOSCIUTO DAL C.O.N.I.
 [D.Lgs. n. 242 del 23-07-1999 (Delibera C.N. C.O.N.I. n. 1224 del 15-05-2002)]
 ENTE NAZIONALE CON FINALITÀ ASSISTENZIALI RICONOSCIUTE DAL MINISTERO DELL'INTERNO
 (D.M. 559/C. 3206.12000.A (101) del 29 febbraio 1992)
 ASSOCIAZIONE DI PROMOZIONE SOCIALE - Iscriz. n. 77. Reg. Naz. Min. del Lav. e Politiche Soc. (L. 07-12-2000, n. 383)

“ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

DOMANDA DI ADESIONE - Socio Ordinario

Il/La sottoscritto/a M F
 (cognome e nome in stampatello) (sesso)

nato/a a prov. (.....) il cittadinanza
 (luogo di nascita) (sigla) gg/mm/aaaa

residente in indirizzo CAP prov. (.....)
 (città) (Via/Piazza e numero civico) (sigla)

C.F. Tel. Cell. e-mail

avendo visionato, compreso e accettato lo Statuto dell'Associazione e dello C.S.E.N. ai fini dell'ex art. 1341 cod. civ., con la presente chiedo alla Presidenza dell'Associazione Sportiva Dilettantistica di essere tesserato/a in qualità di socio/a a codesta Associazione affiliata C.S.E.N. impegnandomi a presentare il relativo certificato medico di idoneità per pratica sportiva non agonistica prima dell'inizio dell'attività stessa.

Il/La sottoscritto/a si impegna a rispettare le norme statutarie vigenti e le deliberazioni degli organi sociali e a corrispondere, nella misura e secondo le modalità di riscossione stabilite dagli organi sociali, il contributo associativo comprensivo della polizza infortuni tipo:

- (Base) (Base + Integrativa A) (Base + Integrativa B)
 (Base + R.C.) (Base + Integrativa A + R.C.) (Base + Integrativa B + R.C.)

da me ritenuta la più adatta a tutelarli da eventuale infortunio, contratta per i propri affiliati dallo C.S.E.N. con idonea compagnia di assicurazione di cui conosco ed accetto, senza riserva alcuna, le condizioni contrattuali ed i limiti dei massimali delle coperture proposte.

.....
 (firma leggibile del **Socio**)*

PER I MINORI

.....
 ** (firma leggibile del **padre**)

.....
 ** (firma leggibile della **madre**)

Dichiaro inoltre di aver preso visione della informativa predisposta dallo C.S.E.N. ai sensi e per gli effetti del DLgs 196 del 30/06/2003 e relativi decreti collegati; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati e degli effetti del rifiuto ai fini del tesseramento. A questo proposito:

- per i pt da 1 a 4 del par. 2 dell'informativa presto il consenso nego il consenso
 (firma leggibile del **Socio**)*

PER I MINORI

.....
 ** (firma leggibile del **padre**)

.....
 ** (firma leggibile della **madre**)

- per il pt 5 del par. 2 dell'informativa presto il consenso nego il consenso
 (firma leggibile del **Socio**)*

PER I MINORI

.....
 ** (firma leggibile del **padre**)

.....
 ** (firma leggibile della **madre**)

Rinunzio espressamente ad ogni azione risarcitoria contro codesta Associazione per tutti i danni subiti coperti dalla polizza infortuni e per quelli eccedenti i massimali del tipo polizza da me scelta (ex art. 1341 del codice civile).

.....
 (firma leggibile del **Socio**)*

PER I MINORI

.....
 ** (firma leggibile del **padre**)

.....
 ** (firma leggibile della **madre**)

N.B.: Per i maggiorenni 4 firme (*), per i minorenni 4 più 4 firme dei genitori (**) e nell'impossibilità di un genitore ad apporre la firma, acquisire Dichiarazione All. 11. La mancanza di una firma o della Dichiarazione sostitutiva rende nulla l'operazione di tesseramento anche se il relativo modulo venisse accettato, erroneamente, dallo C.S.E.N.

Il trattamento dei dati personali verrà fatto come indicato nell'informativa.

Luogo e data