

# Domanda di ammissione a socio dell'associazione

**2024/25**

COGNOME	NOME	DATA DI NASCITA	LUOGO DI NASCITA
CODICE FISCALE	TELEFONO	EMAIL	
INDIRIZZO RESIDENZA - -			

Dichiara di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive, degli obblighi conseguenti.

Richiede la partecipazione all'attività associativa e sportiva per il corrente anno e si impegna:

- a rispettare lo statuto e le direttive degli organi sociali;(\*)
- a prendere visione del modello organizzativo e di controllo adottato dalla società sportiva;(\*)
- ad effettuare la visita medica specifica prevista dalla normativa vigente;
- a consegnare l'originale del certificato medico alla segreteria.

E' consapevole che la mancata copertura della visita medica implica la sospensione ad ogni tipo di attività sportiva nella vostra società, così come il mancato pagamento della quota associativa annuale comporta la decadenza dalla qualifica di socio.

Acconsente che, in caso di trasferte per allenamenti o gare, salga in auto con allenatori (e aiuto-allenatori e dirigenti) o con altri genitori e li solleva da ogni responsabilità per eventuali incidenti occorsi durante il tragitto verso sedi di allenamento o di partita o nel ritorno dagli stessi verso casa.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 23 della Legge 196/2003, consento al loro 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 a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

All'atto della presente iscrizione la società provvede al tesseramento dell'atleta: tale tesseramento darà diritto alla copertura assicurativa minima, prevista dalla federazione o dal Centro Sportivo Italiano.

(\*) Lo statuto, le direttive degli organi sociali e i dettagli relativi alla collaborazione con l'agenzia assicurativa sono reperibili sul sito [www.basketvolley.it](http://www.basketvolley.it) e specificatamente:

Statuto: <https://www.basketvolley.it/societa/statuto/>

MOG e SafeGuarding: <https://www.basketvolley.it/sbv-modello-organizzativo-e-di-controllo-mog/>

oppure possono essere richiesti via email a: [segreteria@basketvolley.it](mailto:segreteria@basketvolley.it)

Per i minori la firma dovrà essere apposta dal genitore o dal tutore legale.

26/08/2024

Firma \_\_\_\_\_