



Associazione di Cultura, Sport e Tempo Libero

Spett.le  
Associazione affiliata ACSI

**Oggetto : Domanda di iscrizione a socio/atleta**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a  
il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ C F :

richiede la tessera ACSI alla A.S.D. \_\_\_\_\_

sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n.

Dichiara di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente, si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali, di conoscere le condizioni delle polizze assicurative presenti sul sito [www.acsi.it](http://www.acsi.it).

Dichiara inoltre di essere a conoscenza del Regolamento UE 679/2016 (cosiddetto GDPR) sulla Privacy a tutela dei dati personali e che fin da adesso autorizza gli organi statutari del Circolo, la Sede Provinciale, Regionale e Nazionale, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività dell'associazione ACSI.

L'attività sportiva svolta dalla suddetta associazione è di tipo \_\_\_\_\_ per cui il socio ci consegna un **certificato medico con scadenza** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ di idoneità sportiva:

**AGONISTICA (certificato di idoneità agonistica)**

**NON AGONISTICA (certificato di sana e robusta costituzione)**

**Chiede la copertura assicurativa (barrare la copertura scelta dal socio praticante)**

Base                       Integrativa                       Superintegrativa

**N. Tessera ACSI assegnato** \_\_\_\_\_

**Data** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma**

**\*Obbligo per i minori : Firma di chi esercita la Patria Potestà**  
\_\_\_\_\_