

**T.M.C. MARBLEMAN**  
**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO**

Spett.le

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA E  
CULTURALE TEAM MARBLEMAN ETS**

Via **BIGIONI n.99/E**

**CAP 54033 Città CARRARA (MS)**

**C.F. / P.IVA 92046990450**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)  
il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_, Carta d'Identità n. \_\_\_\_\_,  
telefono \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
e-mail \_\_\_\_\_,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "\_\_\_\_\_".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

**DICHIARA**

- 1) Di essere stato edotto sui Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- 2) d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta; [ ] Triathlon è [ ] Corsa [ ] Nuoto [ ] Ciclismo [ ] Altro specificare \_\_\_\_\_
- 3) di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

Sì                       No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì                       No

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_