



SCUOLA NAZIONALE MTB OASI ZEGNA A.S.D.

Affiliata alla Federazione Ciclistica Italiana



RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO / ATLETA 2019

Il Sottoscritto (**genitore in caso di minore**) _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

Telefono cellulare: _____ E.mail: _____,

condividendo e accettando integralmente il regolamento della A.s.d. Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna che mi è stato consegnato,

CHIEDE

(compilare solo in caso di socio minorenni)

che il proprio figlio _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____ residente a _____

in via _____ n. _____ CAP _____

sia / di essere iscritto in qualità di socio a codesta associazione sportiva.

AUTORIZZA

il tesseramento obbligatorio alla **FCI (Federazione Ciclistica Italiana)** e di osservarne i relativi regolamenti e beneficiando delle relative coperture assicurative.

DICHIARA

di essere consapevole dei rischi che la pratica della Mountain Bike/Ciclismo fuoristrada/ Enduro comporta, sollevando sin d'ora l' A.s.d. Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna, il Presidente, i Direttori Sportivi, i Maestri con i loro collaboratori, da qualunque tipo di responsabilità non imputabile a comprovata negligenza degli stessi.

SI IMPEGNA

a versare la quota associativa annuale di **Euro 10,00 la cui validità terminerà il 31/12/2019** oltre a **Euro 140,00** come quota di adesione al corso di Mtb / Ciclismo fuoristrada / Enduro obbligatorio fino al raggiungimento della categoria Juniores.

Trivero, li _____ FIRMA _____

Consenso al trattamento dei dati personali:

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali che gli è stata consegnata ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196, *Codice in materia di protezione dei dati personali*, e acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari ad opera dei soli soggetti indicati nella ricordata informativa e nei limiti della stessa. Consente, inoltre, che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti e/o Federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi siano trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle rispettive norme statutarie ed autorizza la **Scuola Nazionale Mtb Oasi Zegna A.s.d.** ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa e il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlate alle finalità statutarie.

Il sottoscritto inoltre autorizza la **Scuola Nazionale Mtb Oasi Zegna A.s.d.** ad effettuare riprese fotografiche del proprio figlio durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo promozionale attraverso gli organi di stampa, i media locali e i social network.

Trivero, li _____ FIRMA _____

(Da compilare esclusivamente a cura della società)

Categoria F.C.I.

Certificato medico SI NO

Fotografia SI NO

Quota assoc. ann.+ iscriz. corso SI NO
(10,00 euro + 140,00 euro)

Scuola Nazionale Mountain Bike Oasi Zegna A.S.D.
Via Roma, 99/100 13835 Trivero (Biella)
Tel. 015 7591460 – Fax 015 7591467
C.F. e P.I. 01989600026