



SCUOLA NAZIONALE MTB OASI ZEGNA A.S.D.  
Affiliata alla Federazione Ciclistica Italiana



## **RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO / ATLETA**

**2021**

Il Sottoscritto (**genitore in caso di minore**) \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono cellulare: \_\_\_\_\_ E.mail: \_\_\_\_\_,

accettando integralmente il regolamento della A.s.d. Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna che 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 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**venga iscritto in qualità di socio a codesta associazione sportiva, a tale scopo**

**AUTORIZZA**

il tesseramento obbligatorio alla **F.C.I. (Federazione Ciclistica Italiana)** **osservandone** i relativi regolamenti e beneficiando delle relative coperture assicurative.

**DICHIARA**

**di essere consapevole dei rischi che la pratica della mountain bike / ciclismo fuoristrada comporta, sollevando sin d'ora la Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna a.s.d., 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 esclusivamente tramite bonifico bancario a fav. Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna a.s.d. coordinate **IBAN IT18M0609044830000019896053** la quota associativa annuale di **Euro 10,00 la cui validità terminerà il 31/12/2021** oltre a **Euro 160,00** indicando nella causale nome e cognome quota associativa / corso di Mtb.

Il pagamento del corso di 140,00 euro è obbligatorio fino al raggiungimento della categoria Juniores, successivamente a tale categoria sarà a discrezione della Scuola Naz. Mtb Oasi Zegna.

Valdilana,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*, 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 all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa e il trattamento degli stessi mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie.

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

Valdilana,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 + 160,00 euro)**

**Scuola Nazionale Mountain Bike Oasi Zegna A.s.d.**  
**Viale Roma, 99/100 13835 Valdilana (Biella)**  
**Tel. 015 7591460**  
**C.F. e P.I. 01989600026**