



A.S.D. Matrix Paintball - Domanda di ammissione a socio

**(da compilare in stampatello leggibile)**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ e residente in: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso a socio di codesta associazione affiliata U.S. Acli

**Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara:**

Di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti presenti nelle sedi sportive della A.S.D. Matrix Paintball

Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dall'associazione

Di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'organo direttivo di questa associazione per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante le attività sociali

Di autorizzare l'associazione, ai sensi del d.lgs. 196/2003 in materia di tutela della privacy ad elaborare ed archiviare i propri dati personali sopra indicati, consapevole delle finalità organizzative interne, del trattamento dati e del loro possibile impiego anche per svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali relative al settore di attività dell'ente. Nel caso di dissenso nell'utilizzo dei dati per tali ultimi scopi pubblicitari barrare il riquadro

**E acconsente**

A rispettare le norme previste dallo statuto, dai regolamenti U.S. Acli, dal codice civile, dal CONI e dai regolamenti presenti nelle sedi sportive della A.S.D. Matrix Paintball

La pubblicazione delle foto e dei video (con e senza maschera) su tutti i canali multimediali della A.S.D. Matrix Paintball

**In fede** (firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
**Per i minori:** nome in stampatello e firma di chi esercita la potestà



A.S.D. Matrix Paintball - Domanda di ammissione a socio

**(da compilare in stampatello leggibile)**

Nome e cognome: \_\_\_\_\_

Nato a: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_ e residente in: \_\_\_\_\_

Via: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

codice fiscale: \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso a socio di codesta associazione affiliata ad U.S. Acli

**Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara:**

Di conoscere ed accettare lo statuto ed i regolamenti presenti nelle sedi sportive della A.S.D. Matrix Paintball

Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dall'associazione

Di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'organo direttivo di questa associazione per fatti e circostanze che si potessero verificare alla mia persona durante le attività sociali

Di autorizzare l'associazione, ai sensi del d.lgs. 196/2003 in materia di tutela della privacy ad elaborare ed archiviare i propri dati personali sopra indicati, consapevole delle finalità organizzative interne, del trattamento dati e del loro possibile impiego anche per svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali relative al settore di attività dell'ente. Nel caso di dissenso nell'utilizzo dei dati per tali ultimi scopi pubblicitari barrare il riquadro

**E acconsente**

A rispettare le norme previste dallo statuto, dai regolamenti U.S. Acli, dal codice civile, dal CONI e dai regolamenti presenti nelle sedi sportive dell' A.S.D. Matrix Paintball

La pubblicazione delle foto e dei video (con e senza maschera) su tutti i canali multimediali della A.S.D. Matrix Paintball

**In fede** (firma leggibile)

\_\_\_\_\_  
**Per i minori:** nome in stampatello e firma di chi esercita la potestà