

Modulo Iscrizione – Anno 201_

Il sottoscritto:

Nome _____ Cognome _____

C.F. _____ Nato a _____ Prov. _____ il ___/___/___

Residente a _____ Prov. _____ in via _____ n° _____

Recapito Telefonico _____ Email _____

Documento riconoscimento _____ n. _____

Rilasciato da _____ scad. _____

Da compilare in caso di iscrizione di minore

IO SOTTOSCRITTO/A	COGNOME	NOME	PADRE/MADRE/TUTORE
NATO/A A		PROV.	IL
DOC. DI RICONOSCIMENTO	NUMERO	RILASCIATO DA	SCADENZA
<ul style="list-style-type: none"> ● Presa visione dello statuto, richiedo l'iscrizione all'Associazione di mio figlio/a e autorizzo la sua partecipazione alle iniziative da essa organizzate, accettando incondizionatamente lo Statuto dell'Associazione, i Regolamenti e gli altri atti approvati dal Consiglio Direttivo e dall'Assemblea dei Soci; ● Acconsento al trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 nella consapevolezza che l'Associazione richiederà e conserverà solo i minimi dati necessari ai fini dello svolgimento delle attività istituzionali e li fornirà a terzi solo per finalità gestionali strettamente legate al compimento dei fini associativi. ● Autorizzo l'utilizzo delle immagini di mio/a figlio/a, contenute nelle riprese fotografiche/audio/video effettuate dal personale incaricato dall'Associazione. Le immagini saranno destinate alla divulgazione delle attività istituzionali e potranno essere inserite in giornali, riprese televisive, videocassette, DVD o altro supporto idoneo alla memorizzazione. Potranno altresì essere diffuse pubblicamente durante proiezioni, trasmissioni televisive o pubblicate su giornali o riviste, in contesti riguardanti le specifiche attività istituzionali dell'associazione. La posa e l'utilizzo delle immagini sono da considerarsi effettuate in forma gratuita. ● Esonero l'Associazione ed i suoi rappresentanti da ogni e qualsivoglia responsabilità civile e penale per sinistri in cui potrà incorrere nostro/a figlio/a, sia come responsabile, sia come danneggiato/a, non dipendenti da colpe imputabili direttamente all'Associazione. 			
DATA	FIRMA DEL GENITORE O DI CHI NE FA LE VECI		
DATA	FIRMA DEL/DELLA MINORENNE		

Chiede il tesseramento in qualità di Socio:

Ordinario € 5,00 Tessera n° _____

Sostenitore (assicurazione inclusa) € 15,00 Tessera n° _____

Le tessere hanno validità per l'intero anno solare con scadenza 31 dicembre.

L'iscrizione consente di partecipare a tutte le iniziative dell'Associazione, alle assemblee dei soci e di essere sempre informato su tutte le attività programmate.

A tale scopo dichiaro di:

- condividere ed accettare finalità e scopi dello statuto sociale, disponibile sul sito dell'associazione <http://www.prolocosassuolo.it> ed in formato cartaceo presso la sede della Pro Loco;
- prendere atto dei diritti e doveri conseguenti alla qualifica di socio;
- accettare incondizionatamente e completamente lo Statuto dell'Associazione nonché le delibere del Consiglio Direttivo;
- versare la quota associativa annuale scelta;
- esonerare l'Associazione da ogni responsabilità per tutti i danni, fisici e/o patrimoniali, che potranno derivare al sottoscritto dallo svolgimento delle attività organizzate dall'Associazione medesima tranne che non derivino da dolo o colpa grave.

Sassuolo, li _____

Firma _____

Chiedo che gli avvisi e le comunicazioni dell'Associazione mi vengano inviati al seguente recapito:

Email _____ @ _____

Firma _____