



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO/A (minorenne)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il _____ cittadinanza _____ residente a _____
in via _____ n. ____ COD. FISC. _____

nella qualità di genitore del / della minore

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il _____ cittadinanza _____ residente a _____
in via _____ n. ____ COD. FISC. _____

chiede

Di ammettere il/la Figlio/a quale socio alla "ASD Atletica Jacobs Academy", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché impegnandosi al versamento della quota associativa annuale compresa nella quota d'iscrizione alla stagione corrente.

Dichiara di aver preso nota dello statuto e di accettarlo integralmente.

Il Minore acconsente (firmare solo se compiuti i 14 anni)

Firma del Minore

Luogo e Data

Firma

(quale esercente la potestà genitoriale sul minore)

dichiara inoltre

- Di aver preso visione dello Statuto e dei regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto, pubblicato sul sito dell'associazione: www.jacobsportsacademy.it
- D'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- 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 dalla norme statuari.

ASD Atletica Jacobs Academy accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci.

Luogo e Data

Firma

(quale esercente la potestà genitoriale sul minore)