



## Domanda di ammissione in qualità di frequentante

Io sottoscritt \_\_\_\_\_ componente della squadra .....  
Nat\_ il .....a ..... Pr. ....  
Residente a ..... in via ..... Cap ..... Pr. ....  
Codice Fiscale..... Tel. ....  
E - mail .....

chiedo di essere ammesso in qualità di frequentante per la stagione sportiva in corso e all'uopo dichiaro di conoscere il regolamento e di accettarlo integralmente. Mi impegno altresì a fornire l'opportuna certificazione medica di idoneità alla pratica sportiva prevista dalle leggi vigenti consapevole che la tessera personale di frequentante sarà rilasciata solo dopo aver consegnato tutta la documentazione richiesta. Sono altresì consapevole che la falsificazione del certificato medico di idoneità sportiva o di qualsiasi altro documento consegnato implica responsabilità penale.

Attesto di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dalle polizze assicurative, pertanto richiedo la tessera US ACLI.

Dichiaro e autocertifico che la copia in formato cartaceo o digitale del **certificato medico** rilasciato in

data.....dal Dott....., è conforme all'originale a mie mani.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente



### Informativa Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 - GDPR

I dati personali da Lei inseriti sono trattati dal Titolare del Trattamento SSD TOP FIVE SRL per finalità connesse alla fornitura dei servizi da Lei richiesti. I trattamenti saranno a disposizione dei Responsabili del Trattamento necessari per la fornitura dei servizi essenziali al soddisfacimento delle Sue esigenze.

L'informativa completa sulla privacy è disponibile all'indirizzo on line [www.topfive.torino.it](http://www.topfive.torino.it).

In ogni momento Lei potrà esercitare i diritti previsti agli articoli 15-22 dal Regolamento UE, contattandoci mediante mail.

I dati da Lei forniti potranno essere trattati al fine di inviarLe brevi messaggi di testo mediante e-mail, sms o app di messaggistica istantanea, comunicazioni relative a promozioni, eventi sportivi e culturali, attinenti ai servizi da Lei richiesti. Per tale trattamento Le chiediamo esplicito consenso.

Il sottoscritto - a conoscenza dell'informativa privacy - autorizza SSD TOP FIVE SRL ad inviare brevi messaggi promozionali delle future attività proposte dall'associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma del richiedente



La Società Sportiva Dilettantistica TOP FIVE s.r.l. con sede in via Cesana, 44/b - 10139 TORINO, è un Ente non commerciale, senza finalità di lucro. Ai fini di ottemperare alle norme fiscali e tributarie vigenti, la Società ha un Codice Fiscale e un numero di Partita IVA. Essa si configura quale Società Sportiva, dilettantistica, affiliata alle varie federazioni sportive e ad un Ente di promozione sportiva. In particolare, per le attività commerciali marginali o non prominenti (somministrazione alimenti e mescita bevande, cessione di beni a Soci e prestazione di servizi a terzi) a seguito di regolare opzione, applica la normativa della Legge 16 dicembre 1991, n. 398 per cui è esonerata dal rilascio di ricevuta o scontrino fiscale. Per chi lo desidera, a richiesta, potrà essere emessa, all'atto di ogni pagamento, una ricevuta o fattura.

### RISERVATO SEGRETERIA Società Sportiva Dilettantistica TOP FIVE s.r.l.

La presente domanda è da considerarsi accettata, ai sensi del Regolamento interno della Società.

Viene consegnata la tessera sociale come riconoscimento della qualifica di frequentante con validità per l'intero anno sociale in corso.

Tessera TOP FIVE N. \_\_\_\_\_

Assicurazione Base N. \_\_\_\_\_

Assicurazione Integrativa N. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data

\_\_\_\_\_ Il Presidente