

Domanda di ammissione in qualità di frequentante

Io Sottoscritt _____ facente parte della squadra/gruppo _____

Nat_ il _____ a _____ Pr. _____

residente a _____ in Via _____ CAP _____ Pr _____

tel. _____ e-mail _____

chiedo di essere ammesso in qualità di frequentante per l'anno **2015/16** 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 l'attività svolta senza documentazione medica o irregolare comporta responsabilità penale.

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

N.B. compilare sempre (sia maggiorenne che minorenni).



(Firma del richiedente)

PER I MINORI DI ANNI 18 – Dichiarazione dei genitori o di chi ne fa le veci

I sottoscritti (nome e cognome padre) _____

(nome e cognome madre) _____

in qualità di genitori dichiarano di accettare in base a quanto previsto dal codice civile, sull'esercizio della patria potestà, il tesseramento del proprio figlio, alla squadra /gruppo sopra citato, di aver preso visione e di accettare le condizioni previste dalle polizze assicurative e di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni regolamentari della S.S.D. TOP FIVE s.r.l..

La presente dichiarazione è rilasciata in base al D.Lgs. 196/2003.

Firma del padre



Data _____

Firma della madre



FORMULA CONSENSO ADESIONE S.S.D. TOP FIVE s.r.l. – OPES

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 del 30/06/2003, consento al loro trattamento nella misura necessario per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa. Consento, altresì, il consenso al trattamento anche di dati a me riferibili rientranti tra quelli "sensibili" in base agli articoli 22, 23, 24 della legge 675/96 quando ciò sia funzionale all'esecuzione delle operazioni o dei servizi da me richiesti.

Consento inoltre di poter utilizzare a titolo gratuito, foto, riprese TV e immagini personali per esclusivo uso divulgativo e promozionale dell'attività didattica-sportiva svolta.

Firma del richiedente



La Società Sportiva Dilettantistica "TOP FIVE" s.r.l. 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