



RICHIESTA DI ADESIONE IN QUALITA' DI SOCIO ATLETA

Modulo iscrizione per maggiorenni

Il Sottoscritto _____

nato a _____ il _____ codice fiscale _____

residente a _____ in via _____

telefono _____ cellulare _____ E- mail _____

Condividendo scopi, lo statuto sociale e il decalogo comportamentale dell'APS CT Trento Subbuteo,

CHIEDE

l'iscrizione in qualità di socio all'APS CT Trento Subbuteo e di essere ammesso a frequentare l'attività di: CALCIO TAVOLO per l'anno sportivo 2019.

NON AUTORIZZA / AUTORIZZA

il tesseramento alla Federazione Sportiva **FISCT (Calcio Tavolo)** e ad osservarne i relativi regolamenti.

DICHIARA

di essere esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta.

SI IMPEGNA

ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'APS CT Trento Subbuteo, a provvedere al puntuale pagamento della quota associativa alla APS ed alla FISCT **entro le scadenze concordate.**

- La quota associativa alla APS, pari ad € 30 e valida dal 01/01 al 31/12 di ogni anno che deve essere versata direttamente al tesoriere o tramite bonifico bancario sul conto dell'APS Trento Subbuteo.
- La quota associativa FISCT, pari ad € 20 e valida dal 01/09 al 31/08 di ogni anno, deve essere versata direttamente al tesoriere o tramite bonifico bancario entro il 15/08 di ogni anno (non obbligatoria nel caso non sia autorizzato il tesseramento FISCT).
- Contribuire alle spese di gestione dei locali di gioco divise equamente tra tutti i soci maggiorenni.

Il socio che intende ritirarsi dall'attività sportiva agonistica FISCT deve darne preavviso alla segreteria entro il 15/07 dell'anno sportivo in corso.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679) ed autorizza l'Associazione di Promozione Sociale Calcio Tavolo Trento Subbuteo ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie.

Il sottoscritto inoltre autorizza l'APS CT Trento Subbuteo ad effettuare riprese fotografiche durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa, web e social network.

Trento, li _____ FIRMA _____