

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE**  
**"A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_  
cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

A) Di essere ammesso quale socio della "**A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE**"

All'uopo dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui allo Statuto Sociale ed all'Atto Costitutivo ed regolamento interno ed alle successive Deliberazioni degli organi sociali di attuazione dello stesso.

B) Si impegna a versare, all'atto della sottoscrizione, la quota sociale di € 80,00 (OTTANTA,00)

Firma

\_\_\_\_\_

**Quale esercente la potestà genitoriale su minore,**

In proprio/ quale esercente la potestà genitoriale sul minore : \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_

C) Di essere ammesso quale socio della "**A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE**".

All'uopo dichiara di aver preso visione e di accettare incondizionatamente le norme di cui allo Statuto Sociale ed all'Atto Costitutivo ed regolamento interno ed alle successive Deliberazioni degli organi sociali di attuazione dello stesso.

D) **Che il minore *ut supra* emarginato, sempre permanendo nell'ambito della responsabilità dell'esercente la potestà genitoriale, venga autorizzato a fruire dei servizi resi dalla "**A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE**" in forma organizzata in tutti gli spazi coperti e scoperti e/o a diventarne socio. Dichiara, in tal senso, di aver preso preventivamente visione del Regolamento che disciplina le modalità di funzionamento delle dette attività organizzate e di accettarne integralmente il contenuto.**

E) Si impegna a versare, all'atto della sottoscrizione, la quota sociale di € 40,00 ( QUARANTA )

Per espressa approvazione della clausola sub **D)**

Firma

F) Al fine di cui sub **D)** rilascia i seguenti recapiti telefonici: \_\_\_\_\_

Dichiara che il minore sopra emarginato soffre delle seguenti patologie, allergie, difficoltà motorie, psicologiche e comportamentali :

Si precisa che tale informativa viene richiesta al solo fine di perseguire al meglio i fini statutari in piena compatibilità con la tutela del minore che verrà, ove necessario, personalizzata congiuntamente all'esercente la potestà genitoriale e su specifiche direttive di quest'ultimo.

G) Dichiaro di aver preso visione delle Condizioni di Polizza Generali e Speciali US. ACLI a copertura degli infortuni e, in particolare, di essere a conoscenza del fatto che tale polizza assicurativa è posta a copertura, per i soci, della sola invalidità permanente da infortunio o della morte, ma non delle fratture. Rimane coperta, a termini di Polizza, la Responsabilità Civile verso Terzi degli operatori.

H) **Il socio / esercente la potestà genitoriale**, consente espressamente, a termini di legge – in particolare ex d.lgs 196/2003 – a che gli Operatori di "**A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE**" debitamente e previamente identificati, possano fotografare o riprendere con appositi supporti elettronici i fruitori dei servizi organizzati da detta ASD.

Si autorizza, in particolare, la fotografia e la ripresa con appositi supporti elettronici dei minori durante l'esercizio delle attività organizzate da "**A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE**".

Si precisa che tali riprese verranno effettuate a soli fini statutari.

Si autorizza la pubblicazione delle stesse sul sito internet ufficiale e su vari social di "**A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE**".

Si dichiara di ricevere, all'uopo, l'informativa ex art. 13 d.lgs 196/2003.

Si indica quale responsabile del trattamento "il **presidente in carica RESPONSABILE DELLA "A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE"**

Firma

**A.S.D. AMICI IN BICI MONTEFALCIONE**

VIA ALDO MORO, 64  
83030 MONTEFALCIONE AV.

[www.amiciinbicimontefalcione.it](http://www.amiciinbicimontefalcione.it)

[info@amiciinbicimontefalcione.it](mailto:info@amiciinbicimontefalcione.it)

c.f. 92096110645