

## PROCEDURE DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE DECLARATORIE DI RESPONSABILITÀ

AL SIG. PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE  
SPORTIVA DILETTANTISTICA CULTURALE RICREATIVA  
AFFILIATA CSEN ARCHEO PADRIA

Il sottoscritto ..... nato a .....  
il ..... e residente in ..... via .....

### FA ISTANZA

Al fine di essere ammesso, in qualità di associato ordinario, dell'associazione suindicata della quale dichiara di aver preso visione dello statuto e di condividerne in pieno gli scopi sociali. Il sottoscritto conferma di conoscere le clausole statutarie e di accettarle pienamente e dichiara inoltre di prendere buona nota che l'assemblea sociale ordinaria per l'approvazione del rendiconto annuale si terrà entro il mese di aprile di ogni anno solare; il relativo avviso di convocazione con l'O.D.G. e gli orari di convocazione sarà affisso all'albo sociale nei venti giorni precedenti l'assemblea. Il sottoscritto chiede altresì di ricevere la tessera di socio e di poter usufruire dei servizi sociali.

### DICHIARA

\* Di voler usufruire dei servizi offerti dall'associazione nel rispetto delle modalità stabilite dalla stessa previo regolare versamento delle relative quote.

\* Di trovarsi in stato di buona salute

– come da allegato certificato

– come da idonea certificazione medica in proprio possesso che si riserva di produrre al più presto e comunque non oltre quindici giorni dalla data di iscrizione consapevole che, in difetto, l'associazione non assumerà alcuna responsabilità al riguardo.

\* Di consentire, ai sensi del decreto legislativo 196 del 30/6/03, il trattamento dei dati personali nello svolgimento del rapporto associativo. Tale trattamento sarà improntato a principi di correttezza e trasparenza. I dati non saranno comunicati ad altri soggetti e potranno essere utilizzati per l'invio di corrispondenza. Il sottoscritto potrà chiedere in ogni momento la modifica o la cancellazione dei suoi dati.

Data .....

In fede

.....

Per i minori firma di un genitore .....

Per deliberazioni di accettazione

Il presidente dell'associazione .....

COD. FISC. \_\_\_\_\_

TEL. \_\_\_\_\_