

## DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

(scrivere in stampatello)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere ammesso in qualità di socio dell'Associazione Sportiva dilettantistica Padel Club Siracusa per la stagione sportiva 2021/2022 in qualità di:

- Socio frequentatore
- Socio ordinario non tesserato
- Socio ordinario con relativa tessera dell'ENTE di affiliazione

### DICHIARA

- di aver pagato la quota associativa sociale per la stagione sportiva in essere;
- di conoscere lo statuto e di accettarlo integralmente e rispettarne i singoli articoli;
- di conoscere le polizze assicurative con le specifiche condizioni;
- di aver preso visione e di aver ricevuto copia della informativa sulla Privacy allegata;
- di concedere il consenso all'uso dei dati personali all'Associazione ai sensi del D.lgs. 101/2018 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di comunicazione diretta (tramite mail, messaggistica, posta ordinaria, newsletter, ecc.) per il conseguimento e la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

In caso di richieste da parte di minori:

Cognome e Nome di un genitore \_\_\_\_\_

Firma del genitore \_\_\_\_\_

### spazio riservato all'associazione

Numero tessera \_\_\_\_\_

Data rilascio \_\_\_\_\_

Note  
\_\_\_\_\_

**A.S.D. Padel Club Siracusa**

Sede Legale: Via Paolo Caldarella, 2 – 96100 Siracusa  
padelclubsiracusa@gmail.com – tel. +39 333 376 9087  
C.F. / P.I. 02037430895