



## ***A.D. Circolo Tennis Selargius***

### **DOMANDA DI ISCRIZIONE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Recapiti Telefonici \_\_\_\_\_

Tipologia Statutaria Socio \_\_\_\_\_

Sottoscrive la propria adesione al presente Circolo Tennis Selargius.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- La totale autenticità e completezza dei dati sopra citati relativamente sia a quelli anagrafici sia a quelli identificativi del proprio inquadramento nell'ordinamento sociale.
- Di accettare incondizionatamente quanto previsto dallo Statuto Sociale e dal Regolamento Interno vigenti all'atto della presente sottoscrizione, nonché le loro eventuali modifiche stabilite nel corso del suddetto anno sociale dai rispettivi Organi di Competenza:  
Assemblea Generale per lo Statuto Sociale e Consiglio Direttivo per il Regolamento Interno.
- Di consentire al Circolo Tennis Selargius la gestione dei propri dati personali, in relazione all'applicazione della Legge 675/96 in materia della loro tutela, unicamente ai fini di permettere lo svolgimento dell'attività associativa come previsto dai vigenti dettami statutari e regolamentari del Circolo.
- Di essere a conoscenza che il Circolo Tennis Selargius declina ogni responsabilità di tipo penale o civile su fatti e circostanze derivanti da comportamenti e utilizzi impropri praticati nell'ambito delle strutture e nei tempi dedicati alle attività sociali di competenza.
- Di impegnarsi personalmente affinché il Circolo Tennis Selargius sia in possesso, per tutta la durata del presente anno sociale, di un proprio valido Certificato Medico di Idoneità Sportiva relativamente ad attività agonistica o non agonistica.

Data \_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_