

**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E ISCRIZIONE / RINNOVO ASSOCIAZIONE E ISCRIZIONE**

(DA COMPILARSI A CURA DEL RICHIEDENTE MAGGIORENNE o DEL GENITORE/TUTORE LEGALE DI MINORE)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A :

.....  
cognome e nome

nato a .....il.....

residente a ..... prov. ....

via/piazza ..... cap .....

e-mail .....

telefono fisso ..... tel cellulare .....

codice fiscale (OBBLIGATORIO se chi compila è atleta maggiorenne).....

**certificato medico** (OBBLIGATORIO se chi compila è atleta maggiorenne) rilasciato il .....

NELLA QUALITA' DI GENITORE/TUTORE LEGALE DEL MINORE :

(DATI DEL MINORE)

.....  
Cognome e nome

nato/a a .....il.....

residente a ..... prov. ....

via/piazza ..... cap .....

e-mail .....

telefono fisso ..... tel cellulare .....

codice fiscale (OBBLIGATORIO) .....

**certificato medico** (OBBLIGATORIO) rilasciato il.....

Iscritta al Registro Nazionale Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche del CONI

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A / DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE**

**COME SOCIO ORDINARIO DELL'ASSOCIAZIONE**

NUOVA ASSOCIAZIONE       RINNOVO

Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

.....  
*luogo*                                  *data*

.....  
FIRMA *(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)*

---

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI** (ai sensi dell'art.13 del Regolamento

UE/2016/679 e ai sensi dell'art.13 del DLgs 30/06/2003 n.196) riguardanti l'Associazione sportiva/socio:  
con la presente dichiaro di prestare il mio consenso al trattamento dei miei dati personali da parte  
dell'associazione, trattamento finalizzato unicamente alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di  
ogni obbligo di legge, nel rispetto della legge sulla privacy.

....., ..... FIRMA ....., .....  
*luogo*                                  *data*                                  *(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)*

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggano  
(o che ritraggano mio/a figlio/a) nello svolgimento della attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per  
perseguire finalità di natura economica.

....., ..... FIRMA ....., .....  
*luogo*                                  *data*                                  *(per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)*

---

**DA COMPILARSI A CURA DELL'ASSOCIAZIONE.**

L'associazione sportiva dilettantistica ICE CLUB GENOVA via Malta 4A/10, 16121 Genova GE  
**C.F. 95115770109**

iscritta al **Registro Nazionale delle Associazioni e Società Sportive Dilettantistiche del CONI**

**Affiliata FISG** – Federazione Italiana Sport del Ghiaccio; **Affiliata UISP** – Unione Italiana Sport Per tutti

accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

Genova, li \_\_\_\_\_

FIRMA  
(Il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)