



Area riservata segreteria: **Nuovo socio**

**Rinnovo**

**Nr. Tessera**

**RICHIESTA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA BIKERS TEAM LIVELLATO  
ANNO 2022**

**Il sottoscritto**

Cognome		Nome	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Codice Fiscale		Professione	Sesso
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data di nascita	Luogo di nascita	Provincia	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Indirizzo			
<input type="text"/>			
Località		Cap	Provincia
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefono		Cellulare	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
E-mail			
<input type="text"/>			

**Tipo tessera:**

**Cicloamatore**

**Cicloturista**

Chiede di essere ammesso, dopo aver preso visione e aver approvato lo Statuto Sociale e il Regolamento interno quale Socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Bikers Team Livellato e dichiara di voler far parte della vita associativa. L'Associazione si riserva il diritto di non accettare l'iscrizione in seguito a delibera del Consiglio Direttivo. Dichiara inoltre di essere a conoscenza che la garanzia assicurativa collegata non sarà operante sino all'accettazione dell'iscrizione, e di sollevare e manlevare completamente la suddetta Associazione e i suoi organi sociali da ogni responsabilità a qualsiasi titolo per danni che il/la sottoscritto/a dovesse riportare nel periodo antecedente l'accettazione dell'iscrizione. In ogni caso, decorsi i 30 giorni dalla data di sottoscrizione del presente modulo, ove non sia stato inviato il diniego l'iscrizione si intende accettata ad ogni effetto.

Genova , \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Le informazioni contenute nella presente comunicazione e i relativi allegati possono essere riservate e sono, comunque, destinate esclusivamente ai destinatari sopraindicati. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del documento trasmesso da parte di qualsiasi soggetto diverso dal destinatario è proibita, sia ai sensi dell'art. 616 c.p. , che ai sensi del GDPR UE 697/2016. Per esercitare il diritto di oblio rivolgersi all'asd bikers team livellato e al titolare del trattamento dati il presidente Andrea Parodi

Genova , \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Autorizzo l'Associazione Sportiva Dilettantistica Bikers Team Livellato ad inserire la mia immagine in fotografie o registrazioni video relative alle attività svolte durante manifestazioni organizzate dall'associazione stessa e alla diffusione su social quali facebook, Instagram,

Genova , \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_