

Domanda di ammissione a socio anno sportivo 2024-2025  
a "A.S.D. POLISPORTIVA PONTEVECCHIO PONTEVECCHIO via della Battaglia 9 40141 BOLOGNA  
P. IVA 02207100377 - C.F. 80066210370

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Sesso \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_

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

Codice fiscal GENITORE per detrazione fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_ Civico \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Presa visione dell'Atto Costitutivo, dello Statuto sociale e dei Regolamenti interni,

CHIEDE

- ☒ a codesta Spettabile Associazione di essere ammesso come socio ordinario a far data dalla sottoscrizione della presente, accettandone ed impegnandosene a rispettare tutte le norme statutarie, regolamentari e sociali. Accetta inoltre e si impegna a rispettare le norme di enti e federazioni cui aderisca l'Associazione.
- ☒ Dichiaro altresì di aver preso visione ed accettato la polizza assicurativa per infortuni personali prevista dall'affiliazione dell'Associazione ad Enti di promozione e/o Federazioni Sportive a tutela dei suoi Soci nello svolgimento delle attività istituzionali.
- ☒ Dichiaro quindi di sollevare l'Associazione stessa da qualsiasi risarcimento, anche parziale, non riconosciuto o rimborsato solo in parte dalla Società di Assicurazione interessata, per incidenti e danni che possano verificarsi prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività.
- ☒ Dichiaro di partecipare spontaneamente, senza vincoli e per svago alle attività sportive organizzate dall'Associazione.
- ☒ Dichiaro di essere in buono stato di salute e di impegnarsi a presentare il certificato medico (agonista) o autocertificazione inerente l'attività sportiva espletata (amatoriale) entro 15 giorni dalla sottoscrizione della presente. Diversamente autorizza il Consiglio Direttivo a non permettere l'accesso in pista.
- ☒ Autorizza l'utilizzo dei dati personali a fronte della Legge 675/96 sulla privacy.
- ☒ Cede le immagini fotografiche (che dovessero essere effettuate nel corso dell'attività sociale) a A.S.D. POLISPORTIVA PONTEVECCHIO nella persona del sig. Augusto Fava, quale rappresentante legale dell'associazione, per l'utilizzo pubblicitario, a tempo indeterminato.
- ☒ Autorizza l'utilizzo delle immagini fotografiche su Manifesti, Cartoline, Pubblicità, Cataloghi, Multivisione, CD-rom, Internet, senza nulla pretendere per diritti d'immagine.
- ☒ In oltre dichiara di prendere visione del regolamento societario e di osservarlo in tutti i suoi punti.

Bologna, \_\_\_\_\_

Firmato: \_\_\_\_\_  
(SE MAGGIORENNE)

PER I MINORI: lo sottoscritto (indicare in stampatello cognome e nome del genitore/tutore legale)

Con la firma, sottoscrivo e cedo liberatoria assumendomi tutte le responsabilità verso il minore succitato.

Firma genitore uno \_\_\_\_\_

Firma genitore due \_\_\_\_\_

Come ho conosciuto Pol. Pontevecchio Sezione Atletica?

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> me ne hanno parlato amici; | <input type="checkbox"/> articoli di giornale;                     |
| <input type="checkbox"/> sito internet;             | <input type="checkbox"/> attività di atletica fatta a scuola;      |
| <input type="checkbox"/> locandine in strada;       | <input type="checkbox"/> FIDAL / CONI;                             |
| <input type="checkbox"/> volantini distribuiti;     | <input type="checkbox"/> chiedendo informazioni al campo sportivo. |

**POLISPORTIVA PONTEVECCHIO - ATLETICA**

Via della Battaglia, 9 - 40141 Bologna - Tel. 051 6231630

P.I. 02207100377 - C.F. 80066210370

atletica@pontevecchiobologna.it - www.pontevecchiobologna.it - www.facebook.com/pontevecchio.atletica