

# BOOGIE KILLERS

Associazione Sportiva Dilettantistica

## SCRIVERE IN STAMPATELLO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Chiede di essere ammesso a socio di codesta spettabile Associazione affiliata al Centro Sportivo Educativo Nazionale **per l'a.s. 2024-2025**.

### Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- di conoscere ed accettare statuto e regolamento di BOOGIE KILLERS A.S.D. (consultabili anche al sito [www.boogiekillers.it](http://www.boogiekillers.it)) e le condizioni della polizza assicurativa stipulata dall'Associazione
- di conoscere ed accettare la normativa riguardante il Safeguarding ed il relativo Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva (consultabili anche al sito [www.boogiekillers.it](http://www.boogiekillers.it)); il Responsabile contro abusi, violenze e discriminazioni è il sig. Valerio Brozzi, contattabile all'indirizzo e-mail: [vanexv@libero.it](mailto:vanexv@libero.it)
- di esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'organo direttivo dell'Associazione per fatti e circostanze che si potessero verificare alla propria persona durante le attività sociali
- di autorizzare l'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) in materia di tutela della privacy, a elaborare e archiviare i propri dati personali sopra indicati, consapevole delle finalità organizzative interne del trattamento dati e del loro possibile impiego anche per svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali relative al settore di attività dell'Associazione.

### E si impegna

- a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti del CSEN nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente
- a rispettare le norme previste dallo statuto sociale, dal codice civile, dal Coni e le deliberazioni degli organi sociali
- a versare le quote sociali annualmente fissate dall'associazione quantificate in 10 € DA PAGARE IN CONTANTI
- ad esibire idonea certificazione medica

In fede

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

Allegato: certificato medico per attività sportiva non agonistica/agonistica

Il Consiglio Direttivo nella riunione del....., esaminata la presente domanda, delibera:

di accogliere la detta domanda di ammissione

di non accogliere la detta domanda di ammissione per i seguenti motivi

.....

Luogo e data

Il Presidente

.....

.....