	lìlì	
Doma	anda di ammissione a Socio per minore	
	AL CONSIGLIO DIRETTIVO	
II/la sottoscritto/a		
Nato/a a	Prov.() il	
e residente a	Prov.() via	
CAPtel		
e-mail	in qualità di 🔲 <b>GENITORE</b> 🔲 <b>TUTORE</b>	
ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'		
	CHIEDE	
L'ammissione a Socio di questo s	odalizio per il minore:	
nato/a a	Prov. ( ) il	
residente a	Prov.( ) in via	
quanto nelle mie possibilità per i sociali; in particolare autorizzo il calcio a 5 anche in forma agonist	preso visione dello Statuto, di accettarlo integralmente e mi impegno I raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le, delibere degli o minore suddetto a partecipare alle manifestazioni sportive, compres ica, organizzate da questo sodalizio, essendone stata riconosciuta la eo alla visita medico sportiva obbligatoria in corso di validità.	rgani
	In fede	
dell'art. 23 del D.Lgs 196/03 e N	preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai se EGO IL CONSENSO / DO IL CONSENSO al loro trattamento nella m ili scopi statutari nei limiti della summenzionata Legge*	
	In fede	

• I dati personali saranno utilizzati dall'associazione per comunicazioni inerenti alle attività dell'associazione stessa, saranno comunicati alla sede dell'ACSI Provinciale, all'ACSI Nazionale e al Registro del Coni per le dovute registrazioni.