

Al Consiglio Direttivo di:

ASD Fly Dance Studio  
Via Gramsci 5  
20026 Novate Milanese  
Milano  
c.f. 97513650156

Richiesta di ammissione:

Cognome e Nome (genitore) \_\_\_\_\_

Per il figlio/a (se minorenni) \_\_\_\_\_

Luogo e Data di nascita (del minore) \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

Tel/cell. \_\_\_\_\_ C.F.(del minore) \_\_\_\_\_

**Chiede** di essere ammesso (se maggiorenne) /di poter ammettere il figlio/a (se figlio/a minorenni) come socio alla suddetta associazione, salvo approvazione del Consiglio Direttivo, e si impegna a rispettare/far rispettare le disposizioni statutarie, i regolamenti e le deliberazioni degli organi sociali costituiti. Dichiaro di aver preso visione dello statuto sociale e di accettarlo in tutte le sue parti, autorizza in fine, con la presente, l'associazione al trattamento dei dati personali in conformità all' art 13 d. lgs. 196/2003 (legge Privacy).

Acconsente al trattamento ed alla pubblicazione, **per i soli fini istituzionali**, di fotografie ed immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto sul sito web dell'associazione, sul periodico edito dalla medesima ed in apposite bacheche affisse nei locali dell'associazione.

All'accettazione da parte del Consiglio direttivo seguirà iscrizione completa e versamento quota d'ammissione una tantum, quota associativa e federativa.

Stabiliti i corsi di frequenza prescelti, dovrà avvenire il versamento della quota relativa al corso/i prescelti dell'anno in corso e la consegna del certificato medico per l'idoneità all'attività sportiva, senza il quale non potrà accedere alle lezioni.

Firma (del genitore se minorenni)

Data richiesta ammissione

\_\_\_\_\_  
**(parte compilabile solo dal direttivo)**

Il Direttivo

Accetta

Non accetta

il presente come socio della Associazione Sportiva Dilettantistica Fly Dance Studio.

Firma del presidente pro tempore

Data accettazione

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

