



**MODULO DI TESSERAMENTO A.S.D. MTB CLUB SPOLETO  
ANNO 2017**

<b>NOME:</b>	<b>COGNOME:</b>
<b>NATO A:</b>	<b>IL:</b>
<b>RESIDENTE A:</b>	<b>FRAZIONE:</b>
<b>VIA:</b>	<b>PROVINCIA:</b>
<b>COD.FISCALE:</b>	<b>EMAIL:</b>
<b>TEL. CASA:</b>	<b>CELL.:</b>

NOTA: Nel caso di richiesta di tessera AGONISTICA F.C.I. si obbliga a fornire all'associazione certificato medico sportivo per l'attività sportiva di ciclismo, conforme alla vigente normativa.

Spoletto, li.....

**FIRMA**

**\*PER I MINORENNI**

Firma del genitore esercitante la patria potestà

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI**

(Ai sensi del decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n°196 sulla protezione dei dati personali)  
Il/La sottoscritto/a dichiara, con la sottoscrizione della presente, di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 del decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n°196, ed esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali.

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

A.S.D. MTB Club Spoleto  
Sede Sociale: Via Benedetto Croce, 13 - 06049 Spoleto (PG)  
Tel. 393 23 33 292 Fax 39 178 22 11 978 P.IVA 02166720546  
[www.mtbclubspoleto.it](http://www.mtbclubspoleto.it) e-mail: [segreteria@mtbclubspoleto.it](mailto:segreteria@mtbclubspoleto.it)



## DICHIARAZIONE LIBERATORIA NEI CONFRONTI DELLA A.S.D. MTB CLUB SPOLETO

Io sottoscritto.....nato a.....il.....,  
socio dell'MTB Club Spoleto per l'anno .....,

### Dichiaro

- Di essere a conoscenza che l'associazione sportiva dilettantistica A.S.D. M.T.B. Club Spoleto non ha scopo di lucro.
- Di essere a conoscenza che l'associazione ha per finalità lo sviluppo e la diffusione del ciclismo.
- Di essere pienamente consapevole dei pericoli per me e per altri insiti nell'attività ciclistica che svolgo nell'ambito della associazione sportiva.
- Che la mia partecipazione/la partecipazione di mio figlio (nel caso di minore) alle attività dell'associazione sportiva è volontaria, come è strettamente volontaria e facoltativa ogni mia azione compiuta durante lo svolgimento delle attività sociali – sportive, in quanto l'associazione si limita a promuovere l'evento sportivo.
- Di assumermi la responsabilità a titolo personale per le conseguenze che dovessero derivare dalla partecipazione alle attività sportive
- Di essere già a conoscenza di tutte le regole sulla sicurezza dello sport che vado a praticare nell'ambito dell'associazione sportiva.

In conseguenza di quanto sopra mallevo con la presente l'associazione A.S.D. MTB Club Spoleto, i suoi organi sociali ed i suoi rappresentanti, dalle responsabilità che in ogni modo dovessero sorgere in conseguenza della mia partecipazione alle attività sociali per qualsiasi danno che subissi alla mia persona o arrecassi a terzi nello svolgimento delle stesse.

Si autorizza l'associazione ad utilizzare dati e immagini personali per gli usi previsti dalla legge e sui propri canali di comunicazione, anche a livello commerciale.

Spoletto, .....

**FIRMA LEGGIBILE E DOCUMENTO IN COPIA**

**PER I MINORENNI**

Firma leggibile del genitore esercitante la patria potestà  
e documento in copia

---

---

A.S.D. MTB Club Spoleto

Sede Sociale: Via Benedetto Croce, 13 - 06049 Spoleto (PG)

Tel. 393 23 33 292 Fax 39 178 22 11 978 P.IVA 02166720546

[www.mtbclubspoleto.it](http://www.mtbclubspoleto.it) e-mail: [segreteria@mtbclubspoleto.it](mailto:segreteria@mtbclubspoleto.it)