



## MODULO DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Cod. \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto/la sottoscritta:**

(Nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale \_\_\_\_\_  
Tel #1 \_\_\_\_\_ Tel #2 \_\_\_\_\_  
e-mail #1 \_\_\_\_\_ e-mail #2 \_\_\_\_\_

**Chiede:**

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio dell' Associazione Umbrella Italian Division, attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno 20\_\_ in euro sei (6) e, ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali ai sensi dell'articolo 10 della legge 675/1996, consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Dichiara altresì di sollevare l'Associazione Umbrella Italian Division da ogni responsabilità qualora si producessero nel corso delle attività associative danni alla sua persona o a sue proprietà, considerando, come da Statuto, unica responsabile la persona fisica che lo abbia causato; il sottoscritto si assume contestualmente la responsabilità delle proprie azioni durante le attività associative, garantendo di risponderne personalmente senza potersi rifare in nessuna misura sull'Associazione.

**Data e luogo** \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

in caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci