



**DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO o SOSTENITORE 2022**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Cod.Fisc. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Preso visione dell' Atto Costitutivo e dello Statuto Sociale, condividendone natura, scopi e finalità benemerite

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO :** (sbarrare la propria richiesta)

- **COME SOCIO ORDINARIO ( 25 € )**
- **COME SOCIO ORDINARIO + TESSERA SPORTIVA ACSI ( 55 € )**
- **COME SOSTENITORE ( 10 € )**

impegnandosi a dare il proprio contributo allo svolgimento delle attività sociali

in fede F.to

\_\_\_\_\_

Ai sensi della legge n. 675/96 D.lgs. 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati personali e l'uso delle immagini per fini propri dell' Associazione.

Inoltre, nel caso di **Socio Ordinario** , dichiaro di essere in possesso della Certificazione Medico Sportiva di base o agonistica non inibente le attività motorie e sportive e, nel caso di richiesta anche della Tessera Sportiva ,di accettare integralmente la Polizza Base infortuni integrata nella tessera ACSI Ciclismo

**Con la presente , voglio esonerare da qualsiasi responsabilità civile e penale l'Associazione Mtb Sigillo asd per fatti e circostanze che potessero verificarsi alla mia persona fisica e contro Terzi durante la vita associativa e pratica sportiva e di accettare le clausole della Tessera associativa.**

Data \_\_\_\_\_

Firma (\*) \_\_\_\_\_

**AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE O TUTORE IN CASO DI MINORE ETA' (\*\*)** Firma \_\_\_\_\_

**DOCUMENTO IDENTITA' GENITORE O TUTORE** \_\_\_\_\_

**N.B. :** La Domanda di Ammissione a Socio e la Tessera sportiva verranno rilasciate solo se in possesso di certificato medico sportivo agonistico o di sana e robusta costituzione, in caso contrario l' Associazione potrà rilasciare al richiedente solo la Tessera come Sostenitore, non valida per svolgere Attività Sportive.

-----  
Sottostante parte riservata alla MTB SIGILLO asd per approvazione

**Domanda accolta dal Presidente e ratificata dal Consiglio Direttivo**

\_\_\_\_\_



---

**N.B. : Il presente modulo va compilato e consegnato al momento dell' iscrizione**

(\*) Chiede al Consiglio Direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica MTB SIGILLO ASD di essere ammesso/a per l'esercizio sociale e dichiaro di aver preso visione dello Statuto sociale e di accettarlo in tutte le sue parti. Ricevuta e letta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali rilasciata dalla MTB SIGILLO ASD ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 30 Giugno 2003 n.196 con la firma del presente modulo DICHIARA di dare il proprio consenso affinché la MTB SIGILLO ASD effettui il trattamento dei dati personali cosiddetti "comuni" e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti e per le finalità indicate nella predetta informativa ; ai sensi dei punti 5 e 6 dell 'informativa, affinché la MTB SIGILLO ASD effettui il trattamento dei dati personali cosiddetti "sensibili", e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti e per le finalità ivi indicate.

(\*\*) Chiede che il/la proprio/a figlio/a venga ammesso per l'esercizio sociale e dichiara di aver preso visione dello Statuto sociale e di accettarlo in tutte le sue parti. Ricevuta e letta l'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali rilasciata dalla MTB SIGILLO ASD ai sensi dell'art.13 del D.lgs. 30 Giugno 2003 n.196 con la firma del presente modulo DICHIARA di dare il proprio consenso affinché la MTB SIGILLO ASD effettui il trattamento dei dati personali cosiddetti "comuni" e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti e per le finalità indicate nella predetta informativa; ai sensi dei punti 5 e 6 dell 'informativa, affinché la MTB SIGILLO ASD effettui il trattamento dei dati personali cosiddetti "sensibili", e le comunicazioni e diffusioni ai soggetti e per le finalità ivi indicate.

**ATTIVITA' SPORTIVA AGONISTICA** – Decreto 18 Febbraio 1982 – Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva agonistica -

Pubblicato sulla gazzetta ufficiale della Repubblica italiana n. 63 del 5 Marzo 1982. Ai fini della tutela della salute, coloro che praticano attività sportiva agonistica devono sottoporsi previamente e periodicamente al controllo dell'idoneità specifica allo sport che intendono svolgere o svolgono. La qualificazione agonistica a chi svolge attività sportiva e demandata alle federazioni sportive nazionali o agli enti sportivi riconosciuti. L' accertamento di idoneità relativamente all' età ed al sesso, per l'accesso alle singole attività sportive agonistiche viene determinato esclusivamente al medico specialista in medicina dello sport.

**ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA** – Decreto 28 Febbraio 1983 - Norme per la tutela sanitaria dell'attività sportiva NON agonistica -

Pubblicato sulla gazzetta ufficiale della Repubblica italiana n. 72 del 15 Marzo 1983. Ai fini della tutela della salute devono essere sottoposti a controllo sanitario per la pratica di attività sportive non agonistiche : coloro che svolgono attività organizzate dal CONI , da società sportive affiliate alle federazioni sportive nazionali o agli enti di promozione sportiva riconosciute dal Coni e che non siano considerati Atleti ai sensi del Decreto ministeriale 18 Febbraio 1982. Ai fini della pratica delle attività sportive non agonistiche i soggetti di cui sopra devono sottoporsi, preventivamente e con periodicità annuale, a visita medica intesa ad accertare il loro stato di buona salute. La certificazione rilasciata ai propri assistiti dai medici di medicina generale e dai medici specialisti pediatri di libera scelta.

I criteri tecnici generali di cui al D.M. in oggetto, si è fatto tuttavia riferimento ad una precisa interpretazione di quella che è la componente agonistica nell'ambito delle singole attività sportive, essa deve intendersi come quella forma di attività sportiva praticata sistematicamente e/o continuativamente e soprattutto in forma organizzate dalle Federazioni Sportive Nazionali, dagli Enti di Promozione Sportiva riconosciute dal CONI. L'attività sportiva agonistica non è quindi sinonimo di competizione. L' aspetto competitivo, infatti, che può essere presente in tutte le attività sportive, da solo non è sufficiente a configurare nella forma agonistica, una attività sportiva.

**Allego alla presente ,copia del Certificato di Idoneità all' Attività sportiva (Attività agonistica ) e/o di buona salute per l'idoneità fisica generica rilasciata dal pediatra o dal medico curante (Attività non agonista )**

---

**CONSIGLIO DIRETTIVO MTB SIGILLO ASD 2021**

**Presidente** : Ermanno Pazzelli  
**Vice Presidente** : Aldarita Ottaviani  
**Segretario** : Antonio Campioni  
**Consiglieri** : Paolo Volpolini , Luca Fugnanesi , Luigi Bredice

**Firma** \_\_\_\_\_