



A.S.D. HATA MOTO MUMON

Associazione Sportiva Dilettantistica  
Via Roma, 75/77 – 20867 Caponago ( MB )

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto.....  
Nato a.....(.....) il.....  
Residente a .....via.....c.a.p.....  
Tel abitazione.....tel. lavoro.....Cell.....  
Indirizzo E-Mail.....  
Professione.....C.F.....

### CHIEDE

di essere ammesso quale socio ORDINARIO dell'Associazione Sportiva Dilettantistica A.S.D Hata Moto Mumon e dichiara di aver preso visione del regolamento interno dell'Associazione e di accettare incondizionatamente tutte le disposizioni regolamentari messe in vigore dal Consiglio Direttivo.  
Dichiara di esonerare l'Associazione stessa da responsabilità civili e/o penali per eventuali incidenti che possano occorrergli durante le attività connesse a iniziative e corsi e di prestare il consenso all'utilizzo della propria immagine.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi della legge 196/2003, **acconsento** al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Data..... Firma per esteso.....  
(se minorenne, firma di un genitore o di chi ne fa le veci )