

Spett.le
Associazione Sportiva Dilettantistica
WARRIORS Soft Air Team
Civitanova Marche (MC)

Io sottoscritto

NomeCognome.....

nato il/...../..... a

Residente in.....

via..... n°.....

indirizzo email:

telefono cellulare:

con la presente

Chiedo di partecipare alle attività sportive organizzate dall'Ass.ne WARRIORS Soft Air Team di Civitanova Marche per un periodo indeterminato di prova. Ed in quanto **non associato**, consapevole di non avere copertura assicurativa, **assolvo** l'Associazione Sportiva Dilettantistica WARRIORS Soft Air Team, 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 subissi alla mia persona o arrecassi a terzi o a cose o animali.

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, che verranno utilizzati al solo fine di identificazione e corretta tenuta del libro soci, ai sensi ed agli effetti del Testo Unico sulla Privacy (196/03).

La presente domanda è valida dalla data di approvazione fino alla data di eventuale tesseramento del richiedente come atleta all'ASNWG.

Data:/...../.....

Firma

Firma del ricevente