



**CORPO BANDISTICO
DI SOMMACAMPAGNA**

(VERONA)

Aderente all'A.M.B.A.C.

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE CORPO BANDISTICO DI
SOMMACAMPAGNA - TESSERAMENTO**

Sommacampagna, data _____

_____ sottoscritto/a _____, nato/a _____

il giorno _____ C.F. _____ residente a _____

via _____ C.A.P. _____

tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

l'ammissione all'Associazione Corpo Bandistico di Sommacampagna (VR) quale socio ordinario e si impegna a versare la quota sociale stabilita pari a **Eur 10,00**.

Firma del richiedente/Firma dei Genitori (se il richiedente è di minore età)

Il sottoscritto/i sottoscritti genitori è/sono a conoscenza che i dati personali contenuti nella presente scheda, ai sensi della vigente normativa sulla Privacy (*GDPR 679/2016*), saranno utilizzati esclusivamente per le finalità statutarie dell'Associazione, ne concede/concedono l'uso. Dichiara altresì che gli è stata consegnata copia del Regolamento Interno sulla Privacy proprio dell'Associazione ed è a conoscenza dei suoi diritti.

Firma del richiedente/Firma dei Genitori (se il richiedente è di minore età)

Il sottoscritto/i sottoscritti genitori concede/concedono il permesso di ripresa delle immagini in formato fotografico/video per esclusivo utilizzo riconducibile alle finalità statutarie dell'Associazione.

Firma del richiedente/Firma dei Genitori (se il richiedente è di minore età)

Il sottoscritto/i sottoscritti genitori solleva/sollevano l'Associazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivargli a seguito della partecipazione alle attività dell'Associazione medesima, anche in conseguenza del proprio comportamento, assumendosi ogni responsabilità che possa derivare dall'esercizio delle attività in questione, e solleva/sollevano l'Associazione da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori verificatisi durante le attività dell'Associazione.

Firma del richiedente/Firma dei Genitori (se il richiedente è di minore età)

ACCETTATA Deliberazione del Consiglio Direttivo del

RESPINTA Deliberazione del Consiglio Direttivo del