



Prot. n°

DOMANDA DI AMMISSIONE
CORSO GRATUITO DI GUIDA SICURA DI FUORISTRADA 4X4 - 25 NOVEMBRE 2023

Spett.le

ASD QUATTRO PER QUATTRO SARDEGNA CLUB

CODICE FISCALE 92101430921

PARTITA IVA 03971750926

STRADA COM.LE PARDINIXEDDU SNC 09045 QUARTU SANT'ELENA (CA)

INFO@4X4SAREGNACLUB.IT (indirizzo per l'invio)

QUATTROQUATTROSARDEGNACLUB@PEC.DOT.COM.IT

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____

In qualità di SOCIO ASPIRANTE SOCIO APPASSIONATO

residente a _____ CAP /Prov. _____ / Via _____

Codice Fiscale _____ Documento _____

cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE

al Consiglio Direttivo, consapevole che questo ha facoltà insindacabile di rigettare l'istanza, di poter essere ammesso alla partecipazione del corso gratuito di guida sicura di veicoli fuoristrada 4x4, denominato

"avvicinamento al fuoristrada, informazione e formazione"Inoltre, in qualità di aspirante socio solo appassionato altro _____**(modulo facoltativo, barrare solo se interessati)** **CHIEDE**

di poter accedere al **modulo pratico di guida**, pertanto ai fini ASSICURATIVI, consapevole che non conferirà titolo di socio e che il costo è 15 euro, chiede il **tesseramento ACSI** per il tramite dell'Associazione Dilettantistica Sportiva **QUATTRO PER QUATTRO SARDEGNA CLUB**.

Allega la ricevuta di versamento di € 15 per la copertura assicurativa ACSI, mediante accredito su C/C bancario, IBAN **IT37W030690960610000018331** causale: **TESSERAMENTO ACSI partecipazione corso di Prima Formazione**

Inoltre, il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto, dei Regolamenti e del Codice Deontologico dell'Associazione (disponibili e scaricabili nella pagina web della ASD) e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data _____

Firma _____

PRIVACY

Autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

 Sì No

Acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web, sulle applicazioni "social" dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

 Sì No

Luogo e data _____

Firma _____