



ASD PGS Santa Gemma
Via Monte Meta, 20 - 00139 ROMA
C.F. 96097190589

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA PGS SANTA GEMMA – ANNO **2019-2020**

Al presidente dell'Associazione Sportiva Dilettantistica PGS Santa Gemma.

Atleta	Il/La Sottoscritto/a _____
	Nato/a _____ il _____
	Residente a _____ CAP _____
	In Via _____ n° _____
	Cittadinanza _____ Codice Fiscale _____
	e-mail _____ Tel. _____

CHIEDE

Di essere ammesso quale socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica PGS Santa Gemma per l'anno **2019-2020** in qualità di **Atleta di Calcio a 5**.

DICHIARA

- Di conoscere lo statuto dell'associazione e di accettarlo in ogni sua parte
- Di accettare gli indirizzi generali, le indicazioni programmatiche e le disposizioni operative del consiglio direttivo in carica
- Di impegnarsi a contribuire e ad agevolare l'opera educativa e sociale dell'Associazione
- Di custodire il materiale di proprietà dell'Associazione ad uso dell'atleta
- Di essere in possesso del **Certificato Medico** di idoneità sportiva rilasciato in data _____ che allega alla presente domanda (*).

Data _____ Firma _____

In caso di minori	Io Sottoscritto/a _____ esercente la patria potestà sul minore _____ do il mio consenso affinché questi diventi socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica PGS Santa Gemma
	(*) Cod. Fiscale _____ (indicare il Codice del genitore che detrae la quota nel 730)
	Data _____ Firma _____

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI

Io sottoscritto/a _____ dichiaro di aver ricevuto le informazioni di cui all'art 13 del D. Lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti a me riconosciuti dalla legge ex art. 7 D. Lgs. 196/2003, **acconsento al trattamento** dei miei dati con le modalità e per le finalità indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del rapporto contrattuale. **Consento** anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e Data _____ Firma _____

Dati per bonifico → IBAN: **IT80 T08327 032430 0000 0003578** Intestatario: **A.S. PGS Santa Gemma (*)**



Cod. PGS: 1332



Cod. FIDAL: RM280



Cod. CONI: 86077



Cod. FGCI: 930579

(*) vedi «note per la compilazione»



“Note per la compilazione della domanda”

- **Certificato medico:** se eri già iscritto nella stagione 2017/2018 indicare la data di scadenza del certificato che hai presentato lo scorso anno.
- **Quota iscrizione:** effettuare un versamento di 50€ A.S.D. PGS Santa Gemma su IBAN: IT80 T08327 032430 0000 0003578.
- **Detrazione delle spese:** in caso di minori indicare in CF del genitore che li porterà in detrazione nella propria dichiarazione fiscale.
- **Assicurazione PGS:** info le puoi trovare al link www.pgitalia.org/assicurazione/ di seguito una sintesi di alcune prestazioni, se lo ritieni utile puoi sottoscrivere una polizza personale con la tua assicurazione:

Prestazione	Massimale	Franchigia
Spese mediche ospedaliere	Euro 750,00	Euro 150,00
Spese mediche senza ricovero	Euro 500,00	Euro 100,00

Dati per bonifico → IBAN: **IT80 T08327 032430 0000 0003578** Intestatario: **A.S. PGS Santa Gemma (*)**



Cod. PGS: 1332



Cod. FIDAL: RM280



Cod. CONI: 86077



Cod. FGCI: 930579