

## RICHIESTA AMMISSIONE NUOVO SOCIO

Io sottoscritto/a .....  
nato/a a ....., il .....  
residente in ..... Prov. ...., CAP.....,  
Via/Piazza .....  
Tel. fisso e cellulare ..... per urgenze .....  
E-mail (leggibile) .....  
Codice Fiscale (obbligatorio) .....

### CHIEDO di essere ammesso

come Socio      praticante allievo       praticante istruttore       sostenitore

alla Associazione Sportiva Dilettantistica "Cheng Ming International Chinese Martial Arts Association Firenze Branch Taiji Studio" in breve "**Cheng Ming Firenze Taiji Studio a.s.d.**" con sede in Firenze (Italia), 50143 - Via Tiziano, 61, CF. 94210530484.

### DICHIARO

- di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Interno (visibili su [www.chengmingfirenze.it](http://www.chengmingfirenze.it)), di accettarli integralmente e di volermi iscrivere/di voler rinnovare con l'intento di:
  - partecipare alle attività sportive** e sociali-ricreative dell'Associazione impegnandomi a produrre e/o rinnovare prima dell'inizio dell'attività sportiva, idonea **certificazione medica per "attività sportiva non agonistica"** in corso di validità. Sono consapevole che l'A.S.D. non può consentire lo svolgimento delle proprie attività sportive ai soggetti non dotati della suddetta certificazione medica o successivamente la sua scadenza;
  - sostenere l'Associazione** partecipando alle sue attività sociali-ricreative con totale esclusione delle attività sportive;
- di impegnarmi all'atto dell'iscrizione al pagamento della quota associativa annuale e degli eventuali contributi per le singole attività programmate e da me scelte nei termini e modalità decisi dal Consiglio Direttivo (vedasi vigente Regolamento Interno);
- di acconsentire al trattamento dei dati personali qui trascritti e/o di quelli del minore sopra individuato per il quale esercito la patria potestà, da parte dell'Associazione ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03, per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione stessa compreso l'inserimento della mio indirizzo mail nella mailing list dell'asd, e ai fini assicurativi e di tesseramento; infine  **acconsento**  **non acconsento** all'inserimento del mio nominativo nel gruppo "CMF" di whatsapp ai fini comunicativi da parte dell'Associazione;
- di acconsentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini riferite all'attività da me (o dal minore per il quale esercito la patria potestà) svolta durante iniziative promosse e/o organizzate dall'Associazione.

Luogo e data ....., ...../...../..... Firma .....

**Per minori:** dati genitore (nome, cognome, CF e cellulare) .....

..... Firma .....

**PARTERISERVATAALLASSOCIAZIONE:**      Socio Ammesso       Socio non ammesso

Delibera CD del ..... Iscrizione Libro Soci tessera n° ..... versamento quota del .....



**CHENG MING FIRENZE TAIJI STUDIO A.S.D.**

Cheng Ming International Chinese Martial Arts Association Firenze Branch Taiji Studio  
C.F. 94210530484 - Affiliaz. CSEN (FI) 33032 - Reg. CONI 164904

Tel. +39 333 8594420    info@taijistudio.net    www.taijistudio.net