



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ORDINARIO

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

E-Mail _____ telefono _____

CHIEDE

di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo Statuto Sociale ed il Regolamento, quale socio dell'associazione Feltre Bike Tour attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno in corso e, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla Legge e dalle norme statutarie.

INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DEL CODICE SULLA PRIVACY GDPR

L'ASD Feltre Bike Tour, con sede a Padova in Piazza Insurrezione 8/b, informa di quanto segue: A seguito dell'entrata in vigore del nuovo Regolamento Europeo (UE) 2016 / 679 (c.d. GDPR) relativo alla privacy e in considerazione dell'importanza che Feltre Bike Tour riconosce alla tutela dei Vostri dati personali, vi informo che ho provveduto ad aggiornare la mia informativa privacy sulla base del principio della trasparenza e di tutti gli altri elementi richiesti dall'art. 13 del GDPR. Si precisa che, allo scopo di semplificare e rendere più agevole la lettura del documento, l'informativa è stata suddivisa in singole sezioni, ognuna delle quali tratta uno specifico argomento. Potete prendere visione del relativo documento su www.feltrebiketour.it Per tutti coloro che non desiderano più ricevere e-mail e/o newsletter relative a comunicazioni di marketing e/o pubblicitarie, ricordo che è possibile - in qualsiasi momento - richiedermi di provvedere a modificare e/o cancellare i Vostri dati personali presenti nel mio archivio digitale (CRM), inviandomi un'e-mail al seguente indirizzo di posta elettronica: info@feltrebiketour.it Autorizzo altresì l'ASD Feltre Bike Tour all'utilizzo dei miei dati personali per finalità pubblicitarie volte al sostenimento economico dell'Associazione. Autorizzo la pubblicazione anche a mezzo web di materiale audiovisivo riguardante il SOCIO MINORE di cui ho la responsabilità legale per i soli fini didattici o sportivi per cui sarà girato (filmati su web relativi ad escursioni)

FIRMA DEL SOCIO _____ **FIRMA DEL PRESIDENTE**

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a _____ il _____

Residente in via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

E-Mail _____ telefono _____

Con la firma del presente modulo il socio si impegna ad accettare e rispettare Statuto e Regolamento dell'ASD Feltre Bike Tour consultabili anche all'indirizzo www.feltrebiketour.it

FELTRE BIKE TOUR operator

Piazza Insurrezione 8/A Cadoneghe 35010 – PD

P.I. 05440690286 – C.F. 92306810281 – SDI KRRH6B9

Sede operativa: Via Risorgimento 16l – 32034 - Feltre - BL

+39 392 508 1362 - info@feltrebiketour.it – feltrebiketour@pec.it - www.feltrebiketour.it



CONDIZIONI:

TESSERAMENTI:

- Costo del corso € 110,00/mese;
- Tessera sociale Feltre Bike Tour € 1,00/annuale;
- Tessera C.S.I. € 7,00/annuale (per età non superiore ai 15 anni);
- Certificato medico sportivo valido da consegnare/inviare via whatsapp al numero [3920581362](tel:3920581362) o per mail a info@feltribiketour.it

ATTENZIONE:

Nel modulo di **Adesione Socio Ordinario Feltre Bike Tour** ogni iscritto deve essere associato ad una e-mail questo per consentire l'ingresso del sito nell'area soci sia per l'invio delle ricevute fiscali, quindi chi ha 2 figli servono 2 e-mail diverse, grazie.

PAGAMENTI:

In contanti o a mezzo bonifico indicando nella causale il nome del **Socio** (obbligatorio il bonifico per detrazione dal modello UNICO) presso:

- Conto corrente bancario SPARKASSE Agenzia di Feltre
- FELTRE BIKE TOUR - IBAN IT 69 E 06045 61110 000005003689
- Importante mettere su causale il nome del socio.

NOTE:

- I corsi per iniziare necessitano di un minimo di 6 adesioni ed un massimo di 9;
- Bicicletta propria in buono stato di gomme, catena e freni, casco obbligatorio;
- Le assenze per motivi di salute o vacanza NON verranno recuperate mentre le lezioni sospese per pioggia verranno recuperate durante le escursioni o con un'altra uscita.

Firma del genitore per presa visione

FELTRE BIKE TOUR operator

Piazza Insurrezione 8/A Cadoneghe 35010 – PD

P.I. 05440690286 – C.F. 92306810281 – SDI KRRH6B9

Sede operativa: Via Risorgimento 16I – 32034 - Feltre - BL

+39 392 508 1362 - info@feltribiketour.it – feltribiketour@pec.it - www.feltribiketour.it