



**ASSOCIAZIONE  
SPORTIVA  
DILETTANTISTICA  
MTB GOLOSINE**

Via Golosine, 17 - 37136 VERONA  
Tel. 045 8550313 - Fax 045 956951  
E-mail: info@mtbgolosine.it  
www.mtbgolosine.it

**Sostenitrice**



**ABEO**

**Anno di fondazione:**

1989

**Affiliazioni:**

**C.O.N.I.**

Comitato Olimpico  
Nazionale Italiano

**UDACE - CSAIN**

Unione degli Amatori  
ciclismo europeo

**F.C.I.**

Federazione Ciclistica  
Italiana

# MTB GOLOSINE

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

## MODULO DI ISCRIZIONE 2010

Verona, li .....

Cognome..... Nome .....

Luogo e data di nascita:.....

Codice fiscale: .....

Documento d'identità: .....

Indirizzo: .....

C.A.P. .... Città ..... Telefono .....

Cellulare ..... E-mail .....

Cellulare/2 ..... E-mail/2 .....

Agonista                      si                          no   

**E' consapevole che per poter usufruire della copertura assicurativa verso terzi è necessario consegnare alla società il certificato medico d'idoneità alla pratica ciclistica non agonistica.**

### SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

Data Visita medica ..... data di scadenza .....

Quota versata ..... Tessera socio n° .....

### INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.10 DELLA LEGGE 31.12.96,N.676

L'iscrizione alla società presuppone il trattamento dei dati personali dei Soci ai sensi della legge in titolo che verrà effettuato per conto dell' MTB GOLOSINE via Golosine 17 37136 Verona, che è responsabile del trattamento. Pertanto acconsento espressamente al trattamento, alla comunicazione e alla diffusione dei dati personali miei/di mio figlio (nel caso si minorenni), consapevole che mi è riconosciuto il diritto di conoscenza, cancellazione, rettifica,aggiornamento,integrazione e opposizione dei dati stessi,secondo quanto previsto dall'art. 13 della legge citata. L'ambito del trattamento, della comunicazione e della diffusione dei dati medesimi sarà limitato alle finalità ed alle necessità connesse all'attività dell'MTB GOLOSINE.

MTB GOLOSINE  
IL PRESIDENTE

Preso visione della comunicazione dichiaro di approvare.  
Firma del Socio atleta o del genitore per i minori

.....