

Domanda di ammissione a socio maggiorenne A.S. 2023-2024

A.S. DIL. O.S.L. GARBAGNATE

Domanda di ammissione a socio

ex art. 4, comma 3, Statuto

Spett.le Consiglio Direttivo

Io sottoscritto, di seguito meglio generalizzato con il conferimento dei miei dati identificativi e di contatto,

Nome	_____
Cognome	_____
Codice Fiscale	_____
Luogo Nascita	_____
Data Nascita	_____
Cittadinanza	_____
Residente a	_____
Indirizzo	_____
Tipo Documento	(Carta d'Identità / Patente di guida / Passaporto),
Numero Documento	_____
Telefono	_____
Email	_____
Scadenza del certificato medico	_____

faccio domanda di essere ammesso quale socio dell'intestata A.S. DIL. O.S.L. BASKET GARBAGNATE (C.F. 97225610159 - di seguito anche solo:"OSL"), con sede legale in Garbagnate Milanese, via Gran Sasso 6, iscritta nel Registro nazionale delle attività sportive e dilettantistiche ed affiliata alla Federazione Italiana Pallacanestro - F.I.P.;

a tal fine dichiaro:

- di aver preso attenta visione dello Statuto OSL e, condividendo scopi e finalità dell'associazione, di accettarlo;
- di essere in possesso dei requisiti di irreprensibile condotta morale, civile e sportiva richiesti dallo Statuto OSL;
- di accettare incondizionatamente di conformarmi alle norme e alle direttive imposte dalla legge, dal

CONI e a tutte le disposizioni statutarie della Federazione Italiana Pallacanestro e di impegnarmi ad accettare eventuali provvedimenti disciplinari, che gli organi competenti della Federazione stessa dovessero adottare a mio carico, nonché le decisioni che le autorità federali dovessero prendere in tutte le vertenze di carattere tecnico e disciplinare attinenti all'attività sportiva;

- di accettare che le controversie derivanti dalla attività sportiva nascenti tra OSL e me in quanto socio o comunque tra soci o tra tesserati F.I.P. ai sensi degli artt. 37 e 54 dello Statuto F.I.P. (già art. 40) saranno devolute alla competenza esclusiva di un Collegio Arbitrale, operante ai sensi degli artt. 99-115 Regolamento Organico F.I.P.;
- di autorizzare il trattamento dei miei dati personali come sopra inseriti sotto la mia personale responsabilità, il tutto come da separata informativa privacy da me sottoscritta con firma elettronica;
- di sollevare OSL (e con essa i membri del Consiglio Direttivo, i suoi dirigenti, collaboratori e allenatori) da qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero occorrermi durante i corsi, gli allenamenti e le partite, tenendo presente che gli atleti, con l'iscrizione alla Federazione Italiana Pallacanestro (FIP), godono di copertura assicurativa infortuni e che OSL ha inoltre stipulato, di propria iniziativa, un'ulteriore polizza assicurativa contro gli infortuni (stralci delle polizze possono essere visionati a richiesta).

Sottoscrizione con firma elettronica

Io aspirante socio espressamente accetto quanto sopra in quanto conforme alla mia volontà.

☐ Accetto

☐ Non accetto