DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

SOCIETÀ

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a ..... il .....

residente a ..... provincia ..... CAP .....

in via ..... numero ..... C.F. .....

tel./cell. ..... e-mail .....

CHIEDE

di essere ammesso, dopo aver preso visione ed approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, a questa Società, nella categoria*(1)* .....,nella specialità*(2)* .....,

attenendosi a pagare la quota sociale determinata per l'anno 2016, in euro:.....

TESSERATO S (socio) TIPOLOGIA ASSICURATIVA	◯ B [€ 6,50]*(3)*

TESSERATO A (atleta) TIPOLOGIA ASSICURATIVA	◯ C [€ 10,00]	
	▼ **aggiungere il costo del tesseramento** ▼	
CARTELLINO TECNICO	◯ NON COMPETITIVO [€ 10,00]	◯ COMPETITIVO [€ 10,00]
ISCRIZIONE SOCIETÀ	[€]	
ALTRO		[€]

Versamento intestato a ..... **- Coordinate IBAN:** .....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.
Ai sensi di tale decreto legislativo (D.lgs. 196/2003), si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante l'utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n° 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data 19/11/2015 Firma .....

Per il minore, firma di chi esercita la patria potestà .....

(1) categoria: CICLOTURISMO, CICLISMO AGONISTICO, PRIVATO.
(2) specialità: CICLISMO SU STRADA, MOUNTAIN BIKE.
(3) tipologia assicurativa: tipologia B - SOCIO, solo a chi non pratica alcuna attività sportiva.

::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::motoasi.it::

PROSPETTO ASSICURATIVO

Titolare della Tessera Socio “B”

Garanzie	Massimali	
Morte	€ 90.000,00	
Invalidità permanente **Franchigia assoluta 6%**	€ 90.000,00	Tabella Allegato “A”
Rimborso spese mediche	€ 3.000,00 Scoperto 10% con un minimo di € 100,00	
Diaria da gesso	€ 20,00 (franchigia 5gg - max 10gg)	

Titolare della Tessera “C” – [TURISMO - ATTIVITÀ SPORTIVA]

Garanzie	Massimali	
Morte	€ 120.000,00	
Invalidità permanente **Franchigia assoluta 6%**	€ 120.000,00	Tabella Allegato “A”
Rimborso spese mediche	€ 6.000,00 Scoperto 10% con un minimo di € 100,00	
Diaria da ricovero e/o gesso*	€ 30,00 diaria da ricovero (franchigia 5gg - max 30gg) € 30,00 diaria da gesso (franchigia 5gg - max 10gg)	
* In caso di infortunio che interessi contemporaneamente le garanzie **diaria da ricovero e gesso**, la diaria giornaliera totale liquidabile dalla Società non potrà essere in nessun caso superiore ad € 30,00.		

Per consultare tutte le condizioni della polizza assicurativa visitare i siti:
http://www.motoasi.it/Archivi/Modulistica.aspx
http://www.asinazionale.it/servizi/polizze-assicurative