



ASSOCIAZIONE CAMPERISTI VITTUONE APS-ETS
SEDE LEGALE – VIA FIUME 24 – VITTUONE (MI)
Cod. Fiscale 93028350150

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE RINNOVO

Anno

TESSERA N°

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

Residente a _____ prov. _____

cap _____ via/piazza _____ N _____

tel. _____ cellulare _____

email _____

documento _____ n. _____

rilasciato da _____

in data _____ data di scadenza _____

(se domanda per soci minorenni/ tutelati compilare anche la seguente sezione)

Nella qualità di genitore del/della minore o del tutelato

Cognome e Nome _____

nato/a a _____ il ____ / ____ / ____

codice fiscale _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO COME SOCIO ORDINARIO DELL'ASSOCIAZIONE

RINNOVO ANNO _____

Come socio ordinario dell'Associazione dichiaro/a di aver preso visione dello Statuto e di accettarne il contenuto

luogo _____ data _____ Firma _____

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI
L'ASSOCIAZIONE/SOCIO**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi di legge sulla privacy

Firma _____

Autorizzo l'Associazione Camperisti Vittuone APS-ETS trasmettere i miei dati alla Federazione Nazionale A.C.T.ITALIA Associazione Campeggiatori Turisti d'Italia per avere la tessera Camping Card International

Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purchè la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Firma _____

- COSTO TESSERA ASSOCIATIVA € 20.00
- COSTO TESSERA CAMPING CARD INTERNATIONAL € 10.00

La quota d'iscrizione all'Associazione Camperisti Vittuone APS-ETS può essere effettuata tramite bonifico Bancario utilizzando i seguenti dati:

BANCO BPM: codice Iban: IT88 N 05034 33811 000000002550

Causale del pagamento: mettere nome e Cognome e quota iscrizione anno



ASSOCIAZIONE CAMPERISTI VITTUONE APS-ETS
SEDE LEGALE – VIA FIUME 24 – 20009 VITTUONE (MI)
Cad. Fiscale 93028350150

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITA'

Il/la /sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____

Residente a _____ in via _____ n _____

Documento d'identità n. _____

emessa il _____ scadenza il _____

e-mail _____

Cellulare _____

in qualità di partecipante a tutte le iniziative, raduni, cene ecc. organizzate dall'associazione Camperisti Vittuone APS -ETS nell'anno

DICHIARA

1. con la sottoscrizione della presente di esonerare e sollevare da ogni responsabilità civile e penale anche le persone costituenti il proprio equipaggio nei confronti degli organizzatori ed il suo legale rappresentante, da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, derivante dalla partecipazione a tutte le iniziative e per gli eventuali incidenti o infortuni subiti ed in conseguenza di infortuni cagionati a sé o a terzi ed a malori connessi all'espletamento delle iniziative ivi compresi gli incidenti e infortuni derivanti dall'azione di altri partecipanti e a noi pregiudizievoli.

2. di rinunciare a qualsiasi richiesta di risarcimento e di rimborso presenti o che potremmo rivendicare in futuro nei confronti dell'organizzazione e del suo legale rappresentante. Pertanto esoneriamo gli organizzatori da ogni responsabilità e tutte le azioni ad essa relative, cause e qualsivoglia tipo di procedimento giudiziario e/o arbitrale relativi al rischio d'infortuni, risarcimento di danni a persone e/o cose di terzi, danneggiamenti alle attrezzature e al rischio di smarrimenti effetti personali per furto o qualsivoglia ragione.

3. di sollevare ed esonerare gli organizzatori ed il suo legale rappresentante da qualsivoglia e da tutte le responsabilità per eventuali perdite/sottrazioni, danni, furti e/o danneggiamenti, spese, che si potrebbe subire.

Si autorizza il trattamento dei miei dati personali ai sensi del art 13 e 14 del regolamento europeo UE 2016/679

Confermo di aver letto e compreso la presente dichiarazione liberatoria prima di apporvi la mia firma sono consapevole che, firmando la presente, rinuncio a determinati diritti legali.

il/la dichiarante. _____

Data _____