

IL SOTTOSCRITTO / A

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO / A: CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

IL GIORNO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

E RESIDENTE IN: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUMERO CIVICO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

**CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO L'AMMISSIONE A SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE WBIKE A.S.D. P.IVA 01679490431**

**PER SE STESSO (NON COMPILARE I DATI NEL RIQUADRO)**

**PER IL MINORE SOTTO SUA TUTELA (COMPILARE I DATI NEL RIQUADRO)**

**IN QUALITÀ DI GENITORE / TUTORE AUTORIZZA IL / LA MINORE**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_

NATO / A: CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

IL GIORNO \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

E RESIDENTE IN: INDIRIZZO \_\_\_\_\_ NUMERO CIVICO \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ CITTÀ \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_

**E PERTANTO DICHIARA QUANTO SEGUE:**

1. DI AVER PRESO ATTO DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 196/2003 (CODICE SULLA PRIVACY), E DI AUTORIZZARE L'ASSOCIAZIONE WBIKE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI CHE LO RIGUARDANO E / O DI COLORO PER CUI SI DICHIARA GENITORE / TUTORE; TALE TRATTAMENTO (CAUTELATO DA OPPORTUNE MISURE IDONEE A GARANTIRNE LA SICUREZZA E LA RISERVATEZZA) AVVERRÀ ESCLUSIVAMENTE PER FINI ASSOCIATIVI.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOTTOSCRITTO

2. DI AUTORIZZARE ALTRESÌ L'ASSOCIAZIONE WBIKE A PUBBLICARE E DIFFONDERE FILMATI E FOTOGRAFIE RIPRESE DURANTE LE ATTIVITÀ PROMOSSE / ORGANIZZATE DA WBIKE, ANCHE SE CONTENENTI LA PROPRIA IMMAGINE E / O DI COLORO PER CUI SI DICHIARA GENITORE / TUTORE .

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOTTOSCRITTO



**WBIKE a.s.d.**

Via Cosimo Morelli, 5 - 62100 Macerata (Mc) - Regione Marche - Italy  
p.i.-v.a.t. 01679490431 • iban IT82P0200813406000401078740  
ph +39.0733.232344 - mob +39.335.6361236  
www.wbike.it • info@wbike.it • www.fb.com/wbike



IL SOTTOSCRITTO / A DICHIARA INOLTRE:

1. DI AVER LETTO, COMPRESO E ACCETTATO IN OGNI SUO PUNTO LO [STATUTO ASSOCIATIVO](#)
2. DI ESSERE IN POSSESSO DI CERTIFICAZIONE MEDICA PER L'IDONEITÀ ALL'ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA, CERTIFICAZIONE CHE S'IMPEGNA A RINNOVARE IN PROSSIMITÀ DELLA DATA DI SCADENZA E A INVIARE PER EMAIL A [CERTIFICATI@WBIKE.IT](mailto:CERTIFICATI@WBIKE.IT) INDICANDO NELL'OGGETTO IL NOME E COGNOME DELL'ADERENTE.
3. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA QUOTA FINALIZZATA AL TESSERAMENTO ANNUALE COME SOCIO ORDINARIO, OFFRE AI TESSERATI IL DIRITTO DI VOTO NELL'ASSEMBLEA ANNUALE DEI SOCI CHE SARÀ COMUNICATA PER EMAIL ALL'INDIRIZZO FORNITO NEI PROPRI DATI

## TESSERA UNICA

PARTECIPAZIONE ALLE ESCURSIONI ORGANIZZATE DURANTE L'ANNO E INGRESSO NEGLI ORARI DI APERTURA ALLA STRUTTURA PUMP TRACK PRESSO PARCO URBANO DI COLLEVARIO, MACERATA. TESSERA UNICA, INDIPENDENTE DALL'ETÀ DEL SOCIO.

[VEDI POLIZZA ASSICURATIVA](#)

€ / ANNO 50,00

4. DI ESSERE A CONOSCENZA CHE ALTRE ATTIVITÀ AGGIUNTIVE COME MANIFESTAZIONI, CORSI DI GUIDA E SIMILI NON SONO COMPRESI NELLA QUOTA ASSOCIATIVA. IL COSTO DI PARTECIPAZIONE (NON OBBLIGATORIA) SARÀ COMUNICATO IN PROSSIMITÀ DELL'EVENTO.
5. LA/E QUOTA/E DEVONO ESSERE VERSATE TRAMITE BONIFICO BANCARIO INTESTATO A WBIKE A.S.D. AL SEGUENTE IBAN:  
IT82P0200813406000401078740
6. DI AVERE ATTENTAMENTE LETTO E VALUTATO IL CONTENUTO DEL PRESENTE DOCUMENTO E DEGLI ALLEGATI RIPORTATI E DI AVERNE COMPRESO CHIARAMENTE IL SIGNIFICATO DI OGNI SINGOLO PUNTO PRIMA DI SOTTOSCRIVERLO.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOTTOSCRITTO

\_\_\_\_\_  
PER ACCETTAZIONE: IL PRESIDENTE WBIKE A.S.D.



## WBIKE a.s.d.

Via Cosimo Morelli, 5 - 62100 Macerata (Mc) - Regione Marche - Italy  
p.i.-v.a.t. 01679490431 • iban IT82P0200813406000401078740  
ph +39.0733.232344 - mob +39.335.6361236  
[www.wbike.it](http://www.wbike.it) • [info@wbike.it](mailto:info@wbike.it) • [www.fb.com/wbike](https://www.facebook.com/wbike)

