

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 INDICANDO NELL'OGGETTO IL NOME E COGNOME DELL'ADERENTE.
3. DI ESSERE CONSAPEVOLE CHE LA QUOTA FINALIZZATA AL TESSERAMENTO ANNUALE COME SOCIO ORDINARIO, PUR AVENDO EQUIVALENTE DIRITTO AL VOTO NELL'ASSEMBLEA ANNUALE DEI SOCI CHE SARÀ COMUNICATA PER EMAIL ALL'INDIRIZZO FORNITO NEI PROPRI DATI, SI PUÒ DIFFERENZIARE COME SEGUE:

TESSERA ORANGE

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

TESSERA VIOLETT

INGRESSO NEGLI ORARI DI APERTURA ALLA STRUTTURA PUMP TRACK PRESSO PARCO URBANO DI COLLEVARIO, MACERATA. TESSERA DIFFERENZIATA PER FASCIA DI ETÀ DEL SOCIO.

[VEDI POLIZZA ASSICURATIVA](#)

€ / ANNO 30,00 PER SOCI MAGGIORENNI

€ / ANNO 20,00 PER SOCI MINORENNI

*SCONTO PER NUCLEI FAMILIARI: -5€ PER OGNI TESSERATO OLTRE IL PRIMO, APPARTENENTE ALLO STESSO NUCLEO FAMILIARE, DA SOTTRARSI ALLA QUOTA COMPETENTE.

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 INTESSTATO 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 • info@wbike.it • www.fb.com/wbike

