



DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO E TESSERAMENTO

Star Tidal - Scuola di Danza, Fitness, Discipline Orientali · C.F. 91380040377
Sede legale Via Fornace 6, 40012 Calderara di Reno (BO) · info@startidal.it ·
www.startidal.it
ASC - Attività Sportive Confederate, affiliazione n. 17780 · iscritta al RASD

Stagione
2026/2027
N. _____

Quote: IBAN **IT4310707236600035000187951** - - causale *Quota 2026/2027 + cognome e nome atleta*

A · Dati del socio (chi pratica l'attività)

Cognome _____ Nome _____ Sesso ☐ M ☐ F
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Codice fiscale _____
Residente in _____
Comune _____ Prov. _____ CAP _____
Telefono _____ Email _____

B · Genitore o tutore (da compilare solo se il socio è minorenne)

Cognome _____ Nome _____
Nato/a a _____ il ____ / ____ / ____
Codice fiscale _____ in qualità di ☐ genitore ☐ tutore

C · Domanda

Il/La sottoscritto/a (in caso di minore: il genitore o tutore indicato alla sezione B) **CHIEDE** di essere ammesso/a (o che il minore sia ammesso) come socio di **Star Tidal - Scuola di Danza, Fitness, Discipline Orientali** per la stagione sportiva **2026/2027**, con diritto di partecipare alle attività e di utilizzare le attrezzature dell'associazione, e di essere tesserato/a presso ASC - Attività Sportive Confederate, affiliazione n. 17780, anche ai fini della copertura assicurativa. Si impegna a versare la quota associativa annuale e i contributi per le attività scelte.

D · Dichiarazioni

I documenti citati non sono allegati: sono pubblicati e sempre consultabili su <https://www.startidal.it/associazione/> e disponibili in sede su richiesta.

- ☐ di aver preso visione e di accettare lo **Statuto**, il **Regolamento interno** e le delibere del Consiglio Direttivo e dell'Assemblea dei soci;
- ☐ di aver preso visione del **Codice di condotta e modello organizzativo di tutela dei minori (safeguarding)** ai sensi del D.Lgs. 39/2021 e della **Carta etica dello sport** della Regione Emilia-Romagna, a cui l'associazione aderisce, e di impegnarsi a rispettarli. Safeguarding: safeguarding@startidal.it;
- ☐ di essere informato/a che per praticare l'attività sportiva è obbligatorio consegnare un **certificato medico di idoneità** in corso di validità (non agonistico o agonistico secondo l'attività) e di impegnarsi a consegnarlo prima dell'inizio e a rinnovarlo alla scadenza;
- ☐ di aver ricevuto e letto l'**informativa sul trattamento dei dati personali** (art. 13 Reg. UE 2016/679), pubblicata su <https://www.startidal.it/privacy-policy/>: i dati sono trattati per la gestione del rapporto associativo, del tesseramento e dell'assicurazione presso l'ente di affiliazione e per gli adempimenti verso il Registro Nazionale delle Attività Sportive Dilettantistiche (RASD), D.Lgs. 39/2021; i dati relativi alla salute solo per la verifica dell'idoneità sportiva.

Luogo e data _____ Firma del socio (o del genitore/tutore) _____
Firma del minore se ha compiuto 14 anni (assenso al tesseramento, art. 16 D.Lgs. 36/2021) _____

E · Consenso all'uso di immagini e riprese (facoltativo, revocabile in ogni momento)

☐ **ACCONSENTO** ☐ **NON ACCONSENTO**

alla pubblicazione, a titolo gratuito, di fotografie e riprese video del socio realizzate da STAR TIDAL A.S.D. durante lezioni, gare ed esibizioni, sul sito, sui canali social e sui materiali informativi dell'associazione, esclusivamente per finalità istituzionali e promozionali e mai in contesti che ne pregiudichino la dignità e il decoro. Il consenso non incide sull'ammissione ed è revocabile scrivendo a info@startidal.it.

☐ Desidero ricevere via email comunicazioni su corsi, eventi e iniziative dell'associazione (facoltativo).

Firma socio o genitore _____ Firma minore 14+ _____

Riservato alla segreteria Domanda accolta il ____ / ____ / ____ N. socio _____ Tessera ASC N. _____
Certificato medico consegnato ☐ scadenza ____ / ____ / ____ Quota versata ☐ Richiesta on-line ☐