

Spett.le  
CONSIGLIO DIRETTIVO  
della  
SOCIETA' CANOTTIERI GENOVESI "ELPIS"

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il  
\_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, residente in \_\_\_\_\_ (c.a.p.  
\_\_\_\_\_), Provincia di \_\_\_\_\_, Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_,  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_,  
di professione \_\_\_\_\_,  
socia/o (ovvero ex socia/o) delle seguenti Associazioni sportive: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.

**chiede**

di essere associato/a a codesta Società Canottieri Genovesi "ELPIS" (*infra*, anche "Società").

A tal fine, il/la medesimo/a **dichiara**:

- **di** aver preso visione dello Statuto e del Regolamento Interno della Società, vigenti alla data odierna;
- **di** essere stato/a messo/a al corrente della facoltà di ottenere copia dei predetti Statuto e Regolamento Interno, previo pagamento dei diritti di copia;
- **di** accettare in maniera integrale e incondizionata il contenuto dello Statuto e del Regolamento interno che si impegna a rispettare e osservare in tutte le loro parti;
- **di** aver preso visione specifica e consapevole degli articoli 8, 9, 10, 11, 12, 13 e 14 dello Statuto;
- **di** saper nuotare e galleggiare senza ausilio di salvagente o altro ausilio;
- **di** essere in possesso dei requisiti fisico/ psico attitudinali per lo svolgimento dell'attività sportiva del canottaggio come da certificato medico allegato che **si impegna** comunque a rinnovare una volta scaduto.

**Allega** alla presente, la seguente documentazione:

- fotocopia fronte retro di un proprio documento d'identità in corso di validità;
- certificato medico, in corso di validità, comprovante che il/la sottoscritto/a non presenta controindicazioni in atto alla pratica non agonistica del canottaggio (ovvero, nel caso il richiedente intenda partecipare a competizioni agonistiche, anche se alla categoria *master*, certificazione medica di cui all'art. 5, comma 1, del "Regolamento Sanitario" della Federazione Italiana Canottaggio);
- numero 2 fotografie formato "tessera".

**Attesta** di essere stato/a consigliato/a di sottoporsi comunque, anche in caso di svolgimento di attività non agonistica, a una visita medico sportiva approfondita del tipo di quella prevista dall'art. 5, comma 1, del "Regolamento Sanitario" della Federazione Italiana Canottaggio.

**Attesta**, infine, che gli/le è stata fornita oralmente l'informativa di cui all'art. 13 D. Lgs. 196/2003 e che dà liberamente il consenso al "trattamento" - esclusivamente nell'ambito della normale attività amministrativa e contabile della Società "ELPIS" e secondo le finalità fissate dallo Statuto della Società stessa - dei propri dati personali raccolti tramite la presente istanza e la documentazione ad essa acclusa.

In fede,

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Firma di uno dei Genitori o di chi ne fa le veci (nel caso di soggetto richiedente minorenni), quale esplicita conferma e approvazione da parte del medesimo di tutto quanto sopra precede nonché accettazione, in particolare, del 2° comma dell'articolo 8 dello Statuto della Società Canottieri Genovesi "ELPIS", del quale ha preventivamente preso visione.

In fede,

\_\_\_\_\_ lì, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

Firma dei due Soci proponenti (di cui almeno uno “Annuale”, ai sensi dell’art. 8 dello Statuto):

---

---

Firma dell’addetto alla “Cassa” sociale, a comprova dell’avvenuto versamento delle quote previste (complessivamente pari a € \_\_\_\_\_):

NOTE (eventuali): \_\_\_\_\_

---

---

---

PARTE RISERVATA AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA S.C.G. “ELPIS”

---

---

---

---