



Spett.le  
RIDE AND FUN DI PAOLO EMA  
Via Monte Grappa, 2  
33090 Vito d'Asio  
C.F. 91106100935 COD. ACSI 07UD092

**Oggetto: Tesseramento 2025 Paolo Ema Ride and Fun.**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_ ,

avente codice fiscale \_\_\_\_\_,

**dichiara**

di condividere le finalità dell'associazione sportiva RIDE AND FUN DI PAOLO EMA, impegnandosi ad approvarne ed osservarne Statuto e regolamenti avendone ricevuto copia.

**Pertanto chiede**

di poter essere ammesso, una volta versato il contributo annuale di 47€ (compreso di assicurazione sportiva base ACSI CICLISMO come previsto da D.M., nella Vs. Associazione

con la qualifica di **tesserato** per l'anno 2025.

Per il trattamento dei dati personali si allega apposito modulo redatto secondo il nuovo Regolamento UE/2016/679 General Data Protection Regulation (G.D.P.R.), di immediata applicazione anche in Italia, in attesa dell'emanazione del Decreto previsto della Legge Comunitaria n.163/2017.

DATA E LUOGO \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile  
(in caso di minore firma di uno  
dei genitori o chi ne fa le veci

---

**PARTE RISERVATA ALLA SEGRETERIA**

Data accoglimento domanda \_\_\_\_\_ N° Tessera \_\_\_\_\_

Per autorizzazione iscrizione RIDE AND FUN DI PAOLO EMA

( Firma del Presidente o di un membro del direttivo ) \_\_\_\_\_

---

RIDE AND FUN DI PAOLO EMA  
Via monte Grappa 2, 33090 Vito d'Asio - C.F. 91106100935  
-mail info@rideandfun.com

# DICHIARAZIONE DI ASSUNZIONE DI RESPONSABILITA'

(dichiarazione da consegnare presso la segreteria Paolo Ema Ride and Fun)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a.....

il ..... Prov. .... Cod. Fisc. ....

## DICHIARO

di essere a conoscenza della normativa che non consente ai tesserati, non in regola con la certificazione medica richiesta, di partecipare a escursioni, lezioni, allenamenti e/o gare.

Mi impegno quindi a consegnare il certificato medico NON AGONISTICO, in corso di validità, prima dell'inizio delle attività.

## Nel caso di inadempimento di quanto sopra,

## SOLLEVO

Anticipatamente da ogni e qualsiasi responsabilità presente e futura, RIDE AND FUN DI PAOLO EMA e relativa assicurazione da eventuali malori causati da malformazioni o problemi di qualsiasi natura, nonché a danni e ad incidenti provocati ad altre persone o cose, prima, durante e dopo lo svolgimento delle attività.

DATA E LUOGO\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma leggibile  
(in caso di minore firma di uno  
dei genitori o chi ne fa le veci)

RIDE AND FUN DI PAOLO EMA  
Via monte Grappa 2, 33090 Vito d'Asio - C.F. 91106100935  
-mail info@rideandfun.com