



## ARRIBA RANCH asd

Sede legale: Via Giovanna Meneghini 25 – 36042 Breganze (VI) - p.iva 03089720241  
 Sede operativa: Via Valle Zaccana 14 – 36030 Fara Vicentino (VI)  
 tel.393 9689254 – fax 0445 300167 – e.mail [info@arribaranch.com](mailto:info@arribaranch.com)  
 Associazione sportiva dilettantistica – centro ippico affiliato FISE

### DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI SOCIO

*Request for membership*

**Il sottoscritto** (in caso di minore i dati sono del tutore) – **the undersigned** (in case of minor data of the parental authority)

Cognome – <i>surname</i>		Nome – <i>name</i>	
Nato il – <i>birthdate</i>		A - <i>birthplace</i>	
Residente in via – <i>address</i>			Nr.
Cap – <i>zip code</i>	Città – <i>city</i>		Prov.
Tel.fisso- <i>phone</i>		Tel.cellulare- <i>mobile</i>	
e-mail			
Cod.fiscale- <i>tax code</i>		Cittadinanza- <i>nationality</i>	
Documento di identità - <i>identity document</i>			
Tipo- <i>type</i>		Nr.	Rilasciato da- <i>issued by</i>
In data- <i>date</i>		Valido fino – <i>valid until</i>	

In nome proprio - *in its own name*

Per conto del minore di cui è il tutore - *On behalf of the minor of whom he is the parental authority*

Cognome – <i>surname</i>		Nome – <i>name</i>	
Nato il – <i>birthdate</i>		A - <i>birthplace</i>	
Residente in via – <i>address</i>			Nr.
Cap – <i>zip code</i>	Città – <i>city</i>		Prov.
Cod.fiscale- <i>tax code</i>		Cittadinanza- <i>nationality</i>	

### CHIEDE – ASK FOR

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> di essere ammesso quale socio per il corrente anno sociale – <i>to be admitted as member for the current social year</i> |
| <input type="checkbox"/> il rilascio della tessera FISE tipo – <i>the release of FISE card type</i> .....   |

A tale scopo **ALLEGO** alla presente – *for this purpose pls find here enclosed*

<input type="checkbox"/> certificato medico – <i>medical certificate</i>	<input type="checkbox"/> agonistico - competitive
<input type="checkbox"/> copia cartellino vaccinazioni con antitetanica valida – <i>copy of immunization card with valid tetanus</i>	<input type="checkbox"/> non agonistico (sana e robusta costituzione) – good health
<input type="checkbox"/> copia codice fiscale – <i>copy of tax code (*)</i>	<input type="checkbox"/> copia documento identità – <i>copy of identity document (*)</i>
<input type="checkbox"/> quota di € - <i>amount of €</i> .....	Relativo alla tessera – <i>for card issuance</i>
<input type="checkbox"/> quota di € - <i>amount of €</i> .....	Relativo a – <i>for</i> .....

(\*) in caso di minorenni sono necessari copia del codice fiscale e documento d'identità sia del minore che del tutore  
 (\*) in case of minor a copy of the tax code and identity document of both the minor and the parental authority are required

Fara Vicentino ..... Firma - signature.....

**Firma anche sul retro del modulo**  
**Signature on the back**



## ARRIBA RANCH asd

Sede legale: Via Giovanna Meneghini 25 – 36042 Breganze (VI) - p.iva 03089720241  
 Sede operativa: Via Valle Zacona 14 – 36030 Fara Vicentino (VI)  
 tel.393 9689254 – fax 0445 300167 - e.mail [info@arribaranch.com](mailto:info@arribaranch.com)  
 Associazione sportiva dilettantistica – centro ippico affiliato FISE

### DICHIARA

Di aver preso visione di Statuto e Regolamento, di accettarli e di rispettarli in ogni loro punto.

Di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività scelte e a partecipare alle attività associative dell'associazione.

Di aver preso visione delle condizioni assicurative del tesseramento delle possibilità di integrazione assicurative.

Di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy fornita dall'Associazione e rilevabile dall'area download del sito internet [www.arribaranch.com](http://www.arribaranch.com).

Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art.13

D.lgs.n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali, nella misura necessaria all'adempimento dei relativi obblighi fiscali, legali ed assicurativi.

Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione ai sensi dell'art.13

D.lgs.n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione (via e-mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per le sole finalità istituzionali.

Di autorizzare la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto e/o del minore rappresentato, ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento di attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

**Presto il consenso**    si     no

Di acconsentire al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto / del minore, sul sito web, sui Social Network dell'Associazione, sul periodico dell'associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima

**Presto il consenso**    si     no

Di acconsentire l'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs.n.196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione (via e-mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretto che di partner esterni

**Presto il consenso**    si     no

### DECLARE

*I declare that I have read the Articles of Association and Regulations, I accept them and I respect them at every point. I commit to the payment of the annual membership fee and membership fees depending on the chosen activities and to participate in the association's activities of the Association. I have read the insurance conditions and the insurance integration possibilities.*

*I have read the Privacy Policy provided by the Association that can be downloaded from the website [www.arribaranch.com](http://www.arribaranch.com).*

*I give my consent to the processing of personal data by the Association in accordance with Art. 13 of Legislative Decree 196/2003 and GDPR 679/2016 for the realization of the institutional purposes, to the extent necessary for the fulfillment of related tax, legal and insurance obligations.*

*I give my consent to the processing of personal data by the Association in accordance with Article 13 of Legislative Decree 196/2003 and of GDPR 679/2016 for the implementation of profiling and communication initiatives (via e-mail, telephone messaging, post-to-ordinary) for institutional purposes only. I authorize the photograph and / or video shooting of the undersigned and / or the minor represented, for institutional purposes only, during the performance of activities and / or events organized by the Association.*

**I agree**    yes     no

*I consent to the processing and publication, only for institutional purposes, of videos, photographs and / or images intended to reveal the identity of the undersigned / minor, on the website, on the Social Network of the Association, on the magazine of the association and on bulletin boards posted in local of the same.*

**I agree**    yes     no

*I consent to the use of personal data by the Association, in accordance with Art. 13 D.lgs.n.196 / 2003 and GDPR 679/2016 for the implementation of profiling and communication initiatives (via e-mail, telephone messaging, ordinary mail) for both direct marketing and external partners*

**I agree**    yes     no

Fara Vicentino, ..... Firma-Signature .....