



***** PRE-AGONISTICA ed AGONISTICA ***2018-2019**

IL PRESENTE MODULO D'ISCRIZIONE CON RELATIVA QUOTA E' DA CONSEGNARE PRESSO LA SEGRETERIA DEL CENTRO SPORTIVO PRIMA DELL'INIZIO DELL'ATTIVITA'

(COMPILARE IN STAMPATELLO)

DATI ATLETA

COGNOME NOME..... NATA/O A IL
RESIDENTE A PROV..... VIA..... N°.....
CAP..... CODICE FISCALE

DATI GENITORE (PATRIA POTESTÀ) DA INSERIRE PER LA DETRAZIONE NELLA RICEVUTA

COGNOME..... NOMECOD.FISCALE
TELEFONO CELLULARE E-MAIL

(BARRARE LA CASELLA INTERESSATA)

PAGAMENTO: RATA UNICA RATEALE

Io Sottoscritto/a dichiaro di aver preso visione dell'informativa, del programma, del regolamento, di confermare l'iscrizione e di impegnarmi a pagare la quota associativa nei termini sopra indicati anche in caso di interruzione dell'attività nel corso della stagione agonistica dichiaro inoltre fin d'ora di osservare lo Statuto, Regolamenti e le Delibere degli Organi Sociali.

(DATA) _____ Firma del richiedente (o di chi esercita la potestà genitoriale)

AUTORIZZAZIONE ALL' UTILIZZO DEL IMMAGINE Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggano nello svolgimento delle attività associative ed agonistiche, purché la stessa non venga utilizzata per finalità economiche.

Firma del richiedente (o di chi esercita la potestà genitoriale)

Al compimento di ricerche di mercato, all'invio di materiale pubblicitario, all'invio di materiale promozionale di iniziative.

Firma del richiedente (o di chi esercita la potestà genitoriale)

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs n.19303, recante disposizione del Codice in materia di protezione dei dati personali, si informa che i dati da Lei forniti all'atto dell'iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e dagli obblighi di riservatezza.

Firma del richiedente (o di chi esercita la potestà genitoriale)