

MODULO D'ISCRIZIONE 2024/2025

(da consegnare compilato in cartaceo al responsabile tecnico.)

ATLETA

NOME E COGNOME.....

NATO/A A IL/...../.....

CODICE FISCALE.....

RESIDENTE A IN VIA

N°..... CAP..... TELEFONO

CHIEDE

di essere ammesso come socio impegnandosi, fin d'ora al pagamento della relativa quota associativa che sarà determinata annualmente dal Consiglio Direttivo.
Dichiara di aver preso visione dell'informativa sull'utilizzazione dei propri dati personali, ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" e le successive modifiche ed integrazioni legislative, consentendo all'Associazione il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e regolamentari.
Autorizza, inoltre, A.S.D. Altea Gym, a realizzare servizi fotografici e/o video durante gli allenamenti, saggi, esibizioni e gare, per esigenze tecniche e/o promozionali dell'Associazione stessa.
Qualora il richiedente sia minorenne, la presente richiesta dovrà essere firmata da entrambi i genitori.
Nel caso in cui fosse sottoscritta da un solo genitore, questi dichiara, sotto la propria responsabilità, di aver ottenuto l'accettazione, anche da parte dell'altro, delle condizioni in essa contenute.

**Per richiedere la ricevuta di avvenuto pagamento detraibile ai sensi dell'art.15 lettera i-quinquies T.U.I.R. occorre compilare anche la parte sottostante.
La ricevuta sarà intestata al richiedente maggiorenne indicato in seguito (un genitore).**

GENITORE

NOME E COGNOME.....

NATO/A A IL/...../.....

CODICE FISCALE.....

RESIDENTE A IN VIA

N°..... CAP..... TELEFONO

E-MAIL

Allegare Fotocopia carta d'identità e tesserino codice fiscale del genitore.

Luogo e data/...../.....

Firme dei Genitori:

.....

.....

