

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA STUDENTESCA SAN DONATO

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ATLETICA AGONISTICA 2019/2020

Modulo iscrizione per minorenni

Il Sottoscritto (Genitore) _____

nato a _____ il _____ telefono
_____ cellulare _____

e-mail per comunicazioni: _____

Condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'ASD Studentesca San Donato,

CHIEDE

per il proprio figlio _____

nato a _____ il _____

residente a _____ cap. _____

in via _____ n. _____

cittadinanza _____

l'iscrizione ai corsi organizzati dall'ASD Studentesca San Donato e di essere ammesso a frequentare l'attività di: ATLETICA LEGGERA per l'anno sportivo 2019/2020.

AUTORIZZA

il tesseramento alla Federazione Sportiva o all'Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal C.O.N.I. cui l'Associazione si affilia.

DICHIARA

che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva sopra richiesta e allo scopo produce il certificato medico.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 ed autorizza l'Associazione Sportiva Dilettantistica Studentesca San Donato ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie.

Il sottoscritto inoltre autorizza l'ASD Studentesca San Donato ad effettuare riprese fotografiche del proprio figlio durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa.

Data _____ FIRMA _____

QUOTA VERSATA