

# A.S.D. Sport Team Pioltello

## Modulo di iscrizione – Attività Judo

In data \_\_\_\_\_ Il sottoscritto chiede di essere iscritto alla suddetta società in qualità di:

Atleta       Allenatore / istruttore       Socio non atleta

e dichiara espressamente di aver preso visione del regolamento e delle quote e di approvarli ed accettarli senza eccezione alcuna, in ogni parte, per se stesso e, se minore, per l'atleta di cui ha la patria potestà.

COGNOME \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

INDIRIZZO \_\_\_\_\_

TELEFONO (Specificare Il titolare) \_\_\_\_\_

CELLULARE (Specificare Il titolare) \_\_\_\_\_

EMAIL (Specificare Il titolare) \_\_\_\_\_

COGNOME E NOME GENITORE \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE GENITORE \_\_\_\_\_

N°DOCUMENTO IDENTITA' GENITORE \_\_\_\_\_

### **Legge sulla Privacy art.10 legge 675/96 , liberatoria per l'utilizzo delle immagini ( DL 96/2003)**

Consenso all'utilizzo dei dati sopra elencati per l'espletamento di pratiche assicurative, amministrative e di promozione sportiva esclusivamente correlate all'attività societaria.

do il consenso       nego il consenso

Consenso all'utilizzo di eventuali immagini e/riprese video utilizzabili per il sito istituzionale, stampa di settore e/o comunque per propaganda legata all'attività societaria.

do il consenso       nego il consenso

FIRMA (del genitore se minore) \_\_\_\_\_

La presente richiesta di iscrizione è subordinata, come da statuto, all'accettazione da parte del consiglio direttivo