

## ISCRIZIONI GIOVANILI

RINNOVO

NUOVO TESSERATO

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Nato/a \_\_\_\_\_

Prov \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ Nazionalità \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale Genitore detraente \_\_\_\_\_

Residente in Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Maglia \_\_\_\_\_ Taglia Maglia \_\_\_\_\_

**SCADENZA CERTIFICATO MEDICO** \_\_\_\_\_

### Recapiti Telefonici Genitori

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

@Mail \_\_\_\_\_ (in stampatello)

### **MODALITA' DI RIENTRO DELL'ATLETA A CASA**

**CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO ALLA SOCIETA' PER LA SEGUENTE ATTIVITA': ATLETICA LEGGERA SETTORE GIOVANILE**

Con la sottoscrizione del presente modulo si conferma di avere assolto tutti gli accertamenti in materia di attività sportiva e di aver conseguito il relativo certificato medico di idoneità. FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

L'organizzazione declina ogni responsabilità per quanto possa accadere a persone o cose prima, durante e dopo l'attività sportiva svolta o in merito ad eventuali infortuni di allenamento. FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

Autorizzo il trattamento di tutti i dati personali sopra riportati, ex Lgs. 193/03, presa visione dell'apposita informativa nonché l'inserimento dei medesimi nella banca dati dell'associazione al fine di favorire la programmazione atletica e per comunicazione relative all'attività associativa e presto il mio consenso preventivo alla divulgazione dei medesimi e alla pubblicazione sul sito dell'associazione delle relative foto relative allo svolgimento dell'attività sociale riguardanti la mia persona.

FIRMA GENITORE \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_