

DOMANDA DI NUOVA ISCRIZIONE 2021-2022
 RINNOVO ANNO

ISCRIZIONE

N° _____

Ai corsi tenuti dall'associazione sportiva dilettantistica GINNASTICA ROSIGNANO, Via della Repubblica n. 6, Cap 57016 Città Rosignano Solvay (Prov. LI), C.F./P.I. 01073930495, affiliata UISP, numero iscrizione Registro CONI _____

**M
A
G
G
I
O
R
E
N
N
E**

Il/la sottoscritto/a
cognome *nome*
nato/a a il
residente a prov. cap.
in via/piazza n° tel.
e-mail C.F.

**M
I
N
O
R
E
N
N
E**

nella qualità di genitore del/della minore
.....
cognome *nome*
nato/a il
residente a prov. cap.
in via/piazza tel. fisso
tel. cellulare e-mail
cod. fiscale

CHIEDE DI RINNOVARE O ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

Come Socio dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

ROSIGNANO SOLVAY, ___/___/___

.....
FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

ROSIGNANO SOLVAY, ___/___/___

.....
FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

ROSIGNANO SOLVAY/___/___

.....
FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Spazio a cura della Segreteria:

SETTORE: BASE GR GAF GAM

CORSO:

CERTIFICATO MEDICO : SI NO IMPEGNATIVA CONSEGNATA IN DATA :

FIRMA LEGGIBILE DEL GENITORE: