

**Domanda di ammissione a socio/atleta**  
**MODULO ISCRIZIONE, COMUNICAZIONE DATI PERSONALI**  
**ANNO SPORTIVO 2023/2024**

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO

TESSERA N.

CORSI RICHIESTI \_\_\_\_\_

Il sottoscritto/a COGNOME: _____	NOME _____
NATO A: _____ (____) IL: ____/____/____	NAZIONALITA' _____
CODICE FISCALE: _____	RESIDENTE A: _____ CAP _____
IN VIA: _____	NR. ____ Mail: _____
TEL. CELLULARE: _____	SCAD. CERTIFICATO MEDICO: _____
Per Minori:	
MAMMA(nome e cognome) _____	NR. CELLULARE _____
PAPA' (nome e cognome) _____	NR. CELLULARE _____

Chiede

di essere ammesso quale socio della **A.S.D. POLISPORTIVA MANDELLO DEL LARIO**, per lo svolgimento di attività ludico-sportive e amatoriali

**Liberatoria utilizzo dati e immagini per eventuale pubblicazione in internet o su carta stampata in occasione di eventi**

**ACCONSENTO**

**NON ACCONSENTO**

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il sottoscritto letta l'informativa disponibile sul sito [www.polisportivamandello.it](http://www.polisportivamandello.it), acconsente al trattamento dei propri dati personali nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa stessa.

Data \_\_\_\_\_ Firma del Dichiarante \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI PER MINORI**

Il sottoscritto Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

La sottoscritta Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Genitore o tutore del minore Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

letta l'informativa disponibile sul sito [www.polisportivamandello.it](http://www.polisportivamandello.it), acconsente al trattamento dei dati personali del proprio/a figlio/a nelle modalità e per le finalità descritte nell'informativa stessa

Data \_\_\_\_\_

Firma di entrambi i genitori o del tutore

Per usufruire della detrazione fiscale alla pratica sportiva dilettantistica atleti minori compilare i seguenti dati relativi al genitore intestatario della certificazione per il 730	
COGNOME E NOME _____	C.F. _____
NATO A _____ IL _____	RESIDENTE A _____
IN VIA _____ PROV _____ CAP _____	e-mail _____