

Domanda di ammissione a socio/atleta
MODULO ISCRIZIONE, COMUNICAZIONE DATI PERSONALI
ANNO SPORTIVO 2024/2025

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO

TESSERA N.

ATTIVITA' SPORTIVA RICHIESTA _____ SQUADRA _____

Il sottoscritto/a COGNOME ATLETA: _____ NOME _____
NATO A: _____ (____) IL: ____/____/____ NAZIONALITA' _____
CODICE FISCALE: _____ RESIDENTE A: _____ CAP _____
IN VIA: _____ NR. ____ Mail: _____
TEL. CELLULARE: _____ SCAD. CERTIFICATO MEDICO: _____
Per i 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 dell'attività sportiva scelta

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, 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, 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 _____