

Domanda di ammissione a socio/atleta
MODULO ISCRIZIONE, COMUNICAZIONE DATI PERSONALI
ANNO SPORTIVO 2025/2026

☐ RINNOVO ☐ NUOVO SOCIO ☐ CORSI ☐ ATLETA ☐ AMATORIALE

ATTIVITA' SPORTIVA RICHIESTA _____

Il sottoscritto/a COGNOME: _____		NOME _____	
NATO A: _____ (____) IL: ____/____/____		NAZIONALITA' _____	
CODICE FISCALE: _____		RESIDENTE A: _____ CAP _____	
IN VIA: _____		NR. ____ Mail: _____	
TEL. CELLULARE: _____		SCAD. CERTIFICATO MEDICO: _____	
Per i minori:			
Genitore 1 _____		NR. CELLULARE _____	
Genitore 2 _____		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 _____