



GRUPPO "ATLETICA BRESSO"

C.O.N.I. - F.I.D.A.L. - C.S.A. In.

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE RINNOVO ANNO _____

all' **ASD GRUPPO ATLETICA BRESSO**, piazza Martiri della libertà n.1, 20091 Bresso (MI), CF 80203290152, affiliata FIDAL con codice MI 101, numero iscrizione CONI 0060354

Cognome e nome _____ Corso _____

nato/a a _____ il _____ residente a _____

in via/piazza _____ n° _____ cell/tel. _____

e-mail _____ C.F. _____

Se domanda per soci minorenni compilare anche la seguente sezione:

nella qualità di genitore del/della minore _____ (cognome e nome)

nato/a a _____ il _____

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

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto

Bresso, ___/___/_____

FIRMA

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

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

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.

Bresso, ___/___/_____

FIRMA

AUTARIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

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

Bresso, ___/___/_____

FIRMA

Certificato medico va consegnato prima dell'inizio del corso. In assenza di certificato medico non sarà possibile partecipare alla lezione