Per Pattinaggio Artistico Lodi A.s.d.

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Per i minorenni compilare anche la seguente sezione

IL SOTTOSCRITTO/A (genitore) _____

NATO/A A_____PROV._____IL_____

NELLA QUALITA' DI GENITORE DEL /DELLA MINORE

CHIEDE

Dati ATLETA (se minore)

COGNOME_____NOME_____

LUOGO DI NASCITA_____IL_____

CODICE FISCALE_____RESIDENTE IN

VIA_____N._____CITTA'_____CAP._____

TELEFONO ABITAZIONE_____CELL._____

E-MAIL_____

il tesseramento del figlio minore, a Pattinaggio Artistico Lodi Associazione Sportiva Dilettantistica per l'anno sportivo 2023-2024, per la partecipazione ai corsi e manifestazioni sportive organizzate dall'Associazione, dopo aver preso visione del regolamento interno, dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti, gli estratti della polizza relativa alla copertura infortunistica.

Firma per visione e accettazione _____

Il tesserato è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche) in corso di validità agli addetti dell'associazione, al fine di poter svolgere le varie attività sportive dilettantistiche alle quali parteciperà, Il consiglio direttivo dell'associazione in assenza del previsto certificato medico, si avvale della facoltà di deliberare l'impedimento al tesserato di svolgere qualsiasi attività sportiva.

Firma per visione e accettazione _____

Il sottoscritto autorizza inoltre l'associazione – ai sensi e per gli effetti di cui alla legge a tutela della privacy (ex art. 13 del D.lgs. 196/2003 ed ex art. 13 del regolamento UE 2016/679) – a prestare agli Enti/Federazioni a cui è affiliata il proprio consenso al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità e secondo le modalità indicate nell'informativa pubblicata in merito. Si impegna inoltre a rispettarne gli Statuti i Regolamenti, i Deliberati degli Organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettarne le polizze assicurative previste, e comunque tutto quanto previsto dall'ordinamento sportivo. Con la presente esprimo inoltre il mio consenso al trattamento e alla pubblicazione in qualsiasi forma di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto/del minore, sul web e su tutti i mezzi di comunicazione utilizzati dalla Pattinaggio Artistico Lodi ASD.

Firma per visione e accettazione _____

Luogo e Data_____ Firma _____