



MODULO D'ISCRIZIONE STAGIONE 2023 – 2024

DATI DEL GENITORE

Il sottoscritto _____

(cognome e nome)

Nato/a a _____ il ____/____/____

Residente a _____ in Via _____ n° _____ CAP _____

Nazionalità _____

Codice fiscale del genitore _____ Tel/cell _____

E-mail (obbligatoria) _____

RICHIEDE CHE

il/la proprio/a figlio/a _____

(cognome e nome)

Nato/a a _____ il ____/____/20__

Residente a _____ in Via _____ n° _____ CAP _____

Nazionalità _____

Codice fiscale dell'atleta _____

Sia ammesso all'attività sportiva agonistica e non agonistica di questa Società.

Dichiara

Di **aver preso visione del regolamento** e di **accettarlo** per intero.

Allega alla domanda il **certificato medico d'idoneità alla pratica sportiva non agonistica**, rilasciata dal medico di famiglia e nel contempo dichiara di sollevare la Società in merito a qualsiasi responsabilità per infortuni che dovessero accadere al proprio/a figlio/a durante l'attività sportiva.

Con la presente sottoscrizione concede liberatoria ai fini della pubblicazione di materiale audio, video e fotografico secondo le condizioni previste nell'allegato alla presente domanda

Dichiarando

Di essere a conoscenza del contenuto dell'informativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs n. 196 del 30/06/2003 e successive integrazioni (GDPR Privacy).

Data ____/____/____

Firma _____