

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

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO

TESSERA N.

CORSI RICHIESTI _____

Il sottoscritto/a COGNOME: _____		NOME _____	
NATO A: _____ () IL: ____/____/____		NAZIONALITA' _____	
CODICE FISCALE: _____		RESIDENTE A: _____ CAP _____	
IN VIA: _____		NR. ____ Mail: _____	
TEL. CELLULARE: _____		SCAD. CERTIFICATO MEDICO: _____	
Per 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 di attività ludico-sportive e amatoriali

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 _____