



2020

NUMERO TESSERA \_\_\_\_\_

**Modulo d'iscrizione S.C. Boletto A.D.**

ANNO 2019/2020

Società sportiva dilettantistica

 nuovo socio    rinnovo    duplicato(ex n. \_\_\_\_\_)      certificato medico    si    no

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ nr \_\_\_\_\_

Cell. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

◦ QUOTA TESSERA      € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_◦ POLIZZA RC (sci sicuro)      € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_DICHIARA di essere in possesso di polizza assicurativa r.c.       FIRMA \_\_\_\_\_

(obbligo polizza assicurativa Presidenza del Consiglio dei ministri D. Leg. 3/11/2010)

 Sotto la propria responsabilità di avere i requisiti psicofisici per la pratica sportiva amatoriale/dilettantistica, per la partecipazione alle gite sociali e di aver preso visione dello statuto e del regolamento esposto in sedeAUTORIZZA

Il sodalizio ai sensi dell'artt. 13 e 14 Regolamento (EU) 2016/679 (Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali) **da firmare obbligatoriamente**, in ordine alla finalità e ai trattamenti dei dati, ad archiviare, elaborare e conservare i propri dati personali indicati.

TAVERNERIO li, \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Autorizzazione per i minori

FIRMA \_\_\_\_\_

**OBBLIGATORIO L'USO DEL CASCO OMOLOGATO PER I MINORI DI ANNI OBBLIGATORIO:**  
**CERTIFICATO DI IDONEITA' ALLA PRATICA DI ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA**