

PALLACANESTRO VIAGRANDE ASD
Via Sergente sapienza
95029 VIAGRANDE (CT)
Partita IVA/ codice fiscale: 06114660878
Tel.3397117164 - e-mail 056174@SPES.FIP.IT



CODICE IBAN: IT81D0503484310000000001431
Intestato a: [ASD PALLACANESTRO VIAGRANDE]
Causale: Nome e Cognome Atleta +
mese di riferimento 2025/2026

DOMANDA DI ISCRIZIONE

NOME COGNOME ATLETA: _____
CODICE FISCALE: _____ NATO A _____ IL _____
CITTADINANZA _____ RESIDENTE A _____
PROV. _____ IN VIA/PIAZZA _____ CAP. _____
E-MAIL _____ TEL. _____

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

Genitore/Tutore (MADRE) _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residenza _____
E-MAIL _____ TEL. _____

Genitore/Tutore (PADRE) _____ C.F. _____
nato a _____ il _____ cittadinanza _____
residenza _____
E-MAIL _____ TEL. _____

[] In qualità di Tesserato:

Di esercitare il diritto di praticare l'attività sportiva nel circuito delle manifestazioni organizzate delle Federazioni Sportive Nazionali, Discipline Sportive Associate cui l'Associazione è affiliata. Al tesserato non spettano i diritti e doveri propri degli associati, salvo la partecipazione a gare e manifestazioni organizzate dall'Associazione. [] In qualità di Socio Effettivo:

Di essere ammesso quale socio della presente Associazione, per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale di

cui dichiara di aver preso visione ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiara, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del Regolamento UE 2016/679.

Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

AUTORIZZAZIONE 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.

Data

Firma dei genitori
