

MODULO DI ISCRIZIONE

Stagione 2017-2018 scadenza 31-12-2018 CLUB RITMICA ALTAIR SRL Sportiva Dilettantistica ATLETA:

| |
|--|
| Nome e cognome |
| Luogo e data di nascita |
| Residenza(via, civico, cap, città, provincia) |
| Codice fiscale atleta |
| Nome e Cognome genitore |
| Codice Fiscale genitore |
| Recapiti telefonici(più di uno) |
| Io sottoscritto:.....in qualità di..... chiedo l'ammissione al corso di .ginnastica ritmica.....per la stagione 2017-18 a decorrere dal (data del versamento quota iscrizione).....e mi impegno a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai regolamenti interni della Associazione/ società e degli enti o federazioni di appartenenza. FIRMA e DATA..... |

CONSENSO DATI PERSONALI:

(AI SENSI DELLA LEGGE N. 675 DEL 31.12.1996- E NORMATIVA CONSEQUENTE D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 -SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI)

1)AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI IN CONFORMITA' AL D.lgs. 30.06.2003 N.196.AI FINI DELLA AMMISSIONE A SOCIO DI MIA FIGLIA , SEMPRE NEI LIMITI IN CUI ESSO SIA STRUMENTALE PER LA SPECIFICA FINALITA' PERSEGUITA DALL'OPERAZIONE DA ME EFFETTUATA E CONSAPEVOLE CHE, IL MANCATO CONSENSO NON CONSENTIRA' ALL'ASSOCIAZIONE DI DARE ESECUZIONE ALLE OPERAZIONI CONSEQUENTI ALLA AMMISSIONE DI SOCIO .QUALI SOCIETA' CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ELABORAZIONE DATI,CONTABILITA',FEDERAZIONI O ENTE DI PROMOZIONE A CUI L'ATLETA VERRA' ISCRITTO,ARCHIVIAZIONE,EVENTUALI STUDI COMMERCIALISTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ASSISTENZA E DI CONSULENZA ALL'ASSOCIAZIONE.

DO IL CONSENSO.....

2)Sollevo le insegnanti di qualsiasi incidente subito da mia figlia al di fuori del/degli orari previsti per la/le lezioni. Mi impegno ad accompagnare mia figlia sino all'accertamento della presenza dei responsabili tecnici incaricati di svolgere la lezione, Demercanti, Borrego O, Migliorero Laurito,Serino, Vianoli, Mininni, Borrego M, così come ad essere presente nell'orario previsto per la fine di essa.

PER ACCETTAZIONE firma

Spazio riservato alla Società.

Numero tessera.....del.....

Affiliazione

CONFSPORT.....FGI.....CSI.....

Certificazione medica GENERICA.....IDONEITA' SPECIFICA.....

Scadenza certificazione Medica.....

Agonista.....Non Agonista..... Sede di appartenenza.....

Tecnico di Riferimento.....Telefono

Orari e Giorni.....

Pagamento tramite: BONIFICO.....MODALITA' SCELTA.....

L'iscrizione scadrà il 31 12 2018..

Per accettazione: (TIMBRO, FIRMA E DATA)

x..... data...../...../

MODULO DI ISCRIZIONE ATLETE IN COLLABORAZIONE CON ASD RITMICA VCO
 Stagione 2016-2017 scadenza 31-12-2017 CLUB RITMICA ALTAIR SRL Sportiva Dilettantistica
 ATLETA:

| |
|---|
| Nome e cognome |
| Luogo e data di nascita |
| Residenza(via, civico, cap, città, provincia) |
| Codice fiscale atleta |
| Nome e Cognome genitore |
| Codice Fiscale genitore |
| Recapiti telefonici(più di uno) |
| Io sottoscritto:.....in qualità di..... chiedo l'ammissione al corso diper la stagione 2016-17 a decorrere dal (data del versamento quota iscrizione).....e mi impegno a rispettare le disposizioni statutarie, le deliberazioni degli organi sociali e le disposizioni previste dai regolamenti interni della Associazione/ società e degli enti o federazioni di appartenenza. FIRMA e DATA |

CONSENSO DATI PERSONALI:

(AI SENSI DELLA LEGGE N. 675 DEL 31.12.1996- E NORMATIVA CONSEQUENTE D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 -SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI)

1)AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI IN CONFORMITA' AL D.lgs. 30.06.2003 N.196.AI FINI DELLA AMMISSIONE A SOCIO DI MIA FIGLIA , SEMPRE NEI LIMITI IN CUI ESSO SIA STRUMENTALE PER LA SPECIFICA FINALITA' PERSEGUITA DALL'OPERAZIONE DA ME EFFETTUATA E CONSAPEVOLE CHE, IL MANCATO CONSENSO NON CONSENTIRA' ALL'ASSOCIAZIONE DI DARE ESECUZIONE ALLE OPERAZIONI CONSEQUENTI ALLA AMMISSIONE DI SOCIO .QUALI SOCIETA' CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ELABORAZIONE DATI,CONTABILITA',FEDERAZIONI O ENTE DI PROMOZIONE A CUI L'ATLETA VERRA' ISCRITTO,ARCHIVIAZIONE,EVENTUALI STUDI COMMERCIALISTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ASSISTENZA E DI CONSULENZA ALL'ASSOCIAZIONE.

DO IL CONSENSO.....

2)Sollevo le insegnanti di qualsiasi incidente subito da mia figlia al di fuori del/degli orari previsti per la/le lezioni. Mi impegno ad accompagnare mia figlia sino all'accertamento della presenza dei responsabili tecnici incaricati di svolgere la lezione,Allegro,De mercanti,Mai, Vietti, Borrego,MiglioreroLaurito,così come ad essere presente nell'orario previsto per la fine di essa.

PER ACCETTAZIONE firma

Spazio riservato alla Società.

Numero tessera.....del.....

Affiliazione
 CONFSPORT.....FGI.....

Certificazione medica GENERICA.....IDONEITA' SPECIFICA.....

Scadenza certificazione Medica.....

Agonista.....Non Agonista..... Sede di appartenenza.....

Tecnico di Riferimento.....Telefono

Orari e Giorni.....

Pagamento tramite: RID.....BONIFICO.....ALTRO.....

L'iscrizione scadrà il 31 12 2017.

Per accettazione: (TIMBRO, FIRMA E DATA)

x..... data...../...../.....

