G.S. AURORA San Francesco ASD Codice fiscale / P.Iva 02198000131

TESSERAMENTO SOCI 2017/2018

DATI ATLETA (da compilare in stampatello)

Cognome _____ Nome_____

Data di nascita_____ Luogo _____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residenza: Via _____ n. _____ Città_____Cap_____

tel. _____ mail _____

SEZIONE a cui si chiede il tesseramento

☐ **BASKET** ☐ **BIKERS** ☐ **CALCIO** ☐ **GINNASTICA** ☐ **SCI-MONTAGNA** ☐ **VOLLEY**

Si prega di segnalare successivamente all' allenatore di riferimento eventuali patologie, allergie.

DATI GENITORE CHE EFFETTUA IL RECUPERO FISCALE (da compilare in stampatello)

Cognome _____ Nome_____

CODICE FISCALE |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel. _____ mail _____

Dichiara di :

- aver preso visione dello Statuto, delle finalità dell'Associazione e del Regolamento e di accettarli in tutte le sue parti.
- versare contestualmente la quota associativa per l' anno 2017-2018 pari ad euro 10,00, oltre alla quota fissata per la partecipazione alle attività sportive della Sezione scelta.
- di impegnarsi a presentare il certificato medico di idoneità (Centro di Medicina Sportiva per l'attività agonistica o del proprio medico per le altre attività sportive) prima dell' inizio attività.
- autorizza l' Associazione G.S .Aurora San Francesco ASD alla ripresa foto/video dell'iscritto durante l'attività sportiva stagionale e l'eventuale pubblicazione sul sito web della società, sui social networks e/o su materiale promozionale edito dall'Associazione o dagli Sponsor della stessa.

FIRMA

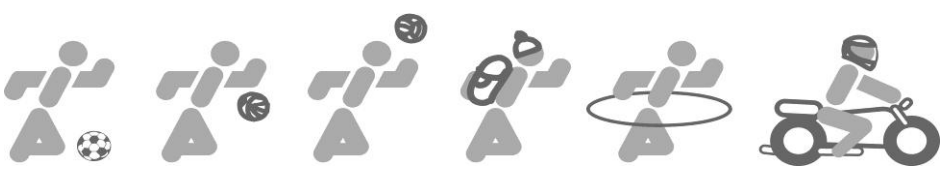
_____

in esecuzione della legge sulla privacy , il sottoscritto fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, esclusivamente per le necessità dell' Associazione. Responsabile del trattamento dei dati è il presidente dell' Associazione.
In qualsiasi momento potranno essere richieste informazioni su tali dati.

☐ **Acconsento** ☐ **Non acconsento**

FIRMA

_____



CALCIO PALLACANESTRO PALLAVOLO SCI MONTAGNA GINNASTICA BIKERS

Piazza Cappuccini , 6 - 23900 LECCO – tel. 0341-362960 mail : segreteria@gsaurorasf.it