



A.S.D. Treviolo Basket

Modulo di iscrizione

A.S. 2018/2019

Codice F.I.P. Settore Basket: 018030 Settore Minibasket: 076039

Il Genitore (per atleti minori di anni 18)

Cognome: Nome:

CHIEDE DI TESSERARE / RINNOVARE TESSERAMENTO

Il/La figlio/a:

Nato/a a: Provincia: Il:

Cittadinanza Codice Fiscale

Residente a: CAP:

In Via/P.zza:

Email (**obbligatoria** per comunicazioni):

Cell. figlio: Cell. padre: Cell. madre:

Scadenza certificato medico (se in possesso):

IMPORTANTE

Per questioni assicurative e responsabilità civile, il certificato medico non agonistico (sana e robusta costituzione) in corso di validità **DEVE OBBLIGATORIAMENTE** essere consegnato all'istruttore prima dell'inizio della lezione (anche se gratuita/di prova), pena l'esclusione del mini-atleta da tutte le attività in palestra.

➔ Alla presente iscrizione va allegata anche copia fronte-retro del **DOCUMENTO D'IDENTITA'** dell'atleta. ←

Si impegna a versare la quota di partecipazione annuale, di complessivi **€ 200,00** (salvo le riduzioni accordate con la società in presenza di più figli) tramite bonifico bancario **entro il 25/11/2018**, ricevendo il materiale tecnico della Società (*zainetto + double d'allenamento numerata*)

Il pagamento dovrà essere effettuato a favore di:

A.S.D. Treviolo Basket

Sede : Via dei Senteruoli, 36 Treviolo

Codice IBAN : IT 08 K 08899 53650 000000350800

Banca : BCC Treviglio ag Albegno di Treviolo

Nella causale indicare : Iscrizione 2018/19 " nome dell'atleta " .

Firma del genitore/atleta

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003

In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/ 2003 gli esercenti la potestà genitoriale sul suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta informativa pubblicata sul nostro sito internet sezione documenti – consenso testo unico sulla privacy - e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore alla Fip o Settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi. In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa.

presto il consenso

nego il consenso

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa

presto il consenso

nego il consenso

Firma del Padre _____ Firma della Madre _____