

# A.S.D. Treviolo Basket

## Modulo di iscrizione Minibasket

A.S. 2024/2025

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



Il Genitore

Cognome: ..... Nome: .....

### CHIEDE DI ISCRIVERE AL CORSO MINIBASKET DI 1 ORA SETTIMANALE

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 non agonistico (se in possesso): .....

#### IMPORTANTE

Per questioni assicurative e responsabilità civile, il certificato medico agonistico in corso di validità DEVE OBBLIGATORIAMENTE essere consegnato all'istruttore prima dell'inizio della lezione pena l'esclusione dell'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 € **150,00** tramite bonifico bancario **entro il 30/10/2024**.

Il pagamento dovrà essere effettuato a favore di:

**A.S.D. Treviolo Basket**

**Sede : Via dei Senteruoli, 36 Treviolo**

**Codice IBAN : IT 20 L 08899 53651 000000350800**

**Banca : BCC Treviglio ag Treviolo**

Nella causale indicare : Iscrizione minibasket 2024/25 " 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 \_\_\_\_\_