

DOMANDA DI ☐ AMMISSIONE ED ISCRIZIONE
☐ RINNOVO ANNO _____

Tessera UISP

n° _____

all'associazione sportiva dilettantistica **A.S.D. CRIVOLLEYASTI**, Via Corso IVREA n. 22, Cap 14100 Città ASTI
(Prov. AT), C.F. 92049270058, affiliata UISP

Il/la sottoscritto/a
cognome nome
nato/a a il
residente a prov. cap.
in via/piazza n° tel.
e-mail C.F.

nella qualità di genitore del/della minore

cognome nome
nato/a il
residente a prov. cap.
in via/piazza tel. Fisso
tel. Cellulare e-mail
cod. fiscale

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

_____/_____/____/

come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l'associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

_____/_____/____/

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Indicando come strumento di comunicazione

☐ MAIL ☐ MESSAGGISTICA SU CELLULARE ☐ POSTA ORDINARIA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI 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 all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto, pertanto, il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

_____/_____/____/

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

_____/_____/____/

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

SOLO IN CASO DI NUOVA ADESIONE, NON DI AGGIORNAMENTO ANAGRAFICA

_____ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

_____/_____/____/

FIRMA

(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)

DOMANDA DI ☐ AMMISSIONE ED ISCRIZIONE
☐ RINNOVO ANNO _____

Tessera UISP

n° _____

all'associazione sportiva dilettantistica **A.S.D. CRIVOLLEVASTI**, Via Corso IVREA n. 22, Cap 14100 Città ASTI
(Prov. AT), C.F. 92049270058, affiliata UISP

M
A
G
G
I
O
R
E
N
N
E

Il/la sottoscritto/a _____
cognome _____ nome _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via/piazza _____ n° _____ tel. _____
e-mail _____ C.F. _____

M
I
N
O
R
E
N
N
E

nella qualità di genitore del/della minore

cognome _____ nome _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ prov. _____ cap. _____
in via/piazza _____ tel. Fisso _____
tel. Cellulare _____ e-mail _____
cod. fiscale _____

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

come socio dell'Associazione, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'Associazione e di accettarne il contenuto.

come socio dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, cui l'Associazione è affiliata, condividendone le finalità istituzionali. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP e di accettarne il contenuto.

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

Indicando come strumento di comunicazione

☐ MAIL ☐ MESSAGGISTICA SU CELLULARE ☐ POSTA ORDINARIA

CONSENSO AL TRATTAMENTO DI 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 all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto, pertanto, il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono/che ritraggono il minore che rappresento nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

SOLO IN CASO DI NUOVA ADESIONE, NON DI AGGIORNAMENTO ANAGRAFICA

_____ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

FIRMA

(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)