



Via Cornegliana n°69
29122 Piacenza
C.F. 91114660334
P.I.01770460333

Piacenza ,li.....

Al consiglio direttivo
della Asd PasSport

Oggetto: richiesta di adesione alla società sportiva

Prima iscrizione Rinnovo data rilascio certificato medico _____

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: ____ / ____ / ____ Luogo di nascita: _____

Residente in via: _____ n°: _____

Città: _____ Cap: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ E-MAIL: _____

C.F.: _____ Documento: _____

Chiede l'ammissione alla vs. società sportiva ,dopo aver preso visione del regolamento.

Contestualmente dichiara di avere preso visione delle norme contenute nello statuto sociale e di accettarle integralmente, nessuna esclusa e senza riserva alcuna.

Conseguentemente si obbliga al rispetto del predetto Statuto e del regolamento, nonché al versamento delle quote associative così come determinate dagli organi sociali e nei termini di versamento previsti. Il mancato versamento della quota associativa comporta automaticamente il decadere dalla qualità di socio della Associazione e degli Enti di promozione a cui questa è affiliata .

Chiede di aderire alla Asd PasSport nella qualità di socio.

Ordinario Sostenitore Atleta

Firma _____

Regolamento per l'iscrizione ai corsi

L'iscrizione ai corsi è personale e non è cedibile, è considerata valida solo dopo il pagamento.

Il certificato medico è obbligatorio e deve essere consegnato entro la prima lezione ,senza il quale non è possibile effettuare i corsi Il pagamento dei corsi non è rimborsabile , le lezioni perse non potranno essere recuperate .

Eventuali cambiamenti di giorno e/o di orario devono essere prima concordati con la segreteria

La segreteria si riserva di modificare ove necessario ,giorni e/o orari e/o insegnanti dei corsi

Per tutto ciò che non è contemplato ,ci si deve attenere alle disposizione della segreteria

Firma _____

Manifestazione di consenso al trattamento dei dati personali

Il/La sottoscritto/a acquisisce le informazioni di cui **Regolamento UE 2016/679** ,conferisce il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità, la propaganda e la promozione della Asd PasSport, ivi compreso il trattamento dei dati rientranti nel novero ei dati sensibili, di cui

all'art. 22 della legge citata ,sopra indicata

Firma _____

La Asd PasSport, nell'ambito dello svolgimento delle attività didattiche programmate, intende effettuare fotografie e o riprese video che avranno un uso non lucrativo e fini prettamente educativo - didattici o promozionali.

A tal fine si richiede l'autorizzazione dei genitori dei partecipanti.

Firma _____

Il pagamento della quota associativa può avvenire esclusivamente tramite bonifico o pagamento on-line. IBAN: IT90H0335901600100000162592