



Polisportiva Villa Cortese

Associazione Sportiva Dilettantistica

DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO PER L'ANNO SPORTIVO 20__ /20__

DISCIPLINA _____

☐ Monosettimanale

☐ Bisettimanale

ANAGRAFICA DELL'ATLETA

Cognome				Nome			
Nato a				Prov.	II		
Residente a		Via		n°		CAP	
Telefono				Codice fiscale			

Al momento dell'iscrizione al corso sarà necessario presentarsi muniti dei seguenti documenti e delle seguenti quote:

- ☐ Certificato medico (Agonistico o non agonistico in relazione all'attività svolta) / ☐ Richiesta visita medica tramite la Polisportiva
- ☐ Quota Assicurazione/Associativa € _____
- ☐ Quota I° Rata del corso € _____
- ☐ Quota II° Rata del corso € _____

ANAGRAFICA GENITORE che effettua il pagamento (a cui verrà intestata la detrazione)

Cognome				Nome			
Nato a				Prov.	II		
Residente a		Via		n°		CAP	
Email				Codice fiscale			

COD. IBAN: IT 80 A 08404 34110 000000012493

NON SARANNO ACCETTATE DOMANDE DI AMMISSIONE INCOMPLETE

Per chi paga con bonifica, specificare il nome dell'atleta, il nome del genitore che ha pagato, la disciplina sportiva dell'atleta, la quota versata e allegare la ricevuta cartacea del bonifico.

NB: al genitore pagante viene intestata la detrazione fiscale.

INFORMATIVA PRIVACY (compilare solo per figli minorenni)

I sottoscritti _____

(padre)

(madre)

genitori di _____

Esprimono di voler dare il loro consenso all' A.S.D. Polisportiva Villa Cortese per foto e video realizzati in sede di allenamento, gare e saggi e alla loro divulgazione come materiale pubblicitario ai corsi nonché alla realizzazione di supporti audio e video per i corsi.

- ☐ Autorizzano a filmare e a fotografare il proprio figlio/a per la documentazione dell'attività svolta in palestra, durante le manifestazioni e i saggi.

Il conferimento delle suddette autorizzazioni è indispensabile per lo svolgimento delle attività e quindi la mancata autorizzazione e consenso nel trattamento rende non possibile l'inserimento del figlio/a nelle nostre attività e quindi all'inizio e alla prosecuzione del rapporto.

Firma genitori _____

*apporre una sola firma
in caso di un solo genitore

DICHIARANO

Di aver preso visione delle condizioni di iscrizione e associative generali sul sito www.polivilla.it

☐ Presto il consenso

☐ Nego il consenso

Firma leggibile _____

(per i minori firma di chi esercita la patria potestà)