



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA
GINNASTICA ACROBATICA VALLE DEL NOCE**

MODULO ISCRIZIONE ATLETA

Nome e Cognome ATLETA _____ Nato/a a _____ Prov _____
il _____ Residente _____ Prov _____
Via _____ n° _____
Tel-cell _____ e-mail _____ @ _____

**CHIEDO DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO
GINNASTICA ARTISTICA\ DANZA**

Con la presente, mi impegno a versare la quota specifica stabilita, per l'attività prescelta, per la stagione 2014\2015 .
Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi societari.

In particolare:

Consento che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo (ad es.: tesseramento, iscrizione alle gare e manifestazioni, ecc.).

Autorizzo fin d'ora, per i soli scopi istituzionali e di promozione dell'associazione (sito internet, materiale informativo sociale, ecc.), l'utilizzo e la pubblicazione di materiale fotografico e video eventualmente prodotto in occasione di gare, manifestazioni, eventi e incontri organizzati dalla associazione o ai quali l'associazione partecipa con una propria squadra o rappresentanza.

li _____ Firma del richiedente (Leggibile) _____

QUOTA CORSO DA VERSARE

C\C EU IBAN IT 85 0 08163 35010 00000316196 Cassa Rurale Alta Val di Sole e Peio sede di Mezzana intestato a A.S.D. GINNASTICA ACROBATICA VALLE DEL NOCE - CAUSALE DEL VERSAMENTO: NOME-COGNOME GINNASTA TIPOLOGIA DEL CORSO +COD.FISCALE GENITORE INTESTATARIO DEL CONTO ai fini della detrazione fiscale.