

	MODULO DI ISCRIZIONE		
NOME: COGNOME:			
NATO A:	PROVINCIA:	NAZIONE:	IL:
CODICE FISCALE: INDIRIZZO:			
CAP: COMUNE:			
PROVINCIA:			
TELEFONO: E-MAIL:			
L-IVIAIL.			
	DATI DEL GENITORE (da compilare solo per i minorenni)		
(all semphate dele per i minere i in)			

Nome: Cognome:

Nato a: Nazione: II:

Telefono:

CHIEDE

Di entrare a far parte dell'A.S.D. CreativeLab per l'anno in corso in qualità di socio/atleta, e di essere ammesso a partecipare al "Centro di educazione al movimento".

II/La sottoscritto/a si impegna a versare la quota prevista e precedentemente pattuita per l'iscrizione nelle modalità previste dal regolamento.

II/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere in possesso di certificato medico di idoneità alla pratica sportiva non agonistica in corso di validità.

Firma (del genitore per i minori)

INFORMATIVA AI SENSI DELL'art. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i. I dati personali acquisiti saranno utilizzati, anche con l'ausilio di mezzi elettronici e/o automatizzati, esclusivamente per lo svolgimento e la gestione delle attività legate agli scopi dell'associazione. Ai sensi del d.l. n. 196 del 30 giugno 2003 e s.m.i., ha il diritto di accedere ai propri dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.

Preso atto dell'informativa di cui sopra, autorizzo il trattamento e la comunicazione dei miei dati nei limiti di cui alla stessa.

Firma (del genitore per i minori)