



Via Donizetti, 3

20814 VAREDO (MB)

Partita IVA 02994100960 - Codice Fiscale 91005550156

Tel.0362554848 - e-mail. segreteria@polisportivavaredo.it -  
http://www.polisportivavaredo.org

**DOMANDA DI ISCRIZIONE (RINNOVO) anno \_\_\_\_\_**  
**Attività \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDE L'ISCRIZIONE**

**RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:**

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

Data

Firma

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente il sottoscritto (in caso di minore i genitori) dichiara/dichiarano di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei propri dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presta/prestano pertanto il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy. Rif. Informativa Privacy (art. 13 D.L. 30/06/2003 n°196 e art.13 GDPR -UE 2016/679 presente sul sito www.polisportivavaredo.org di cui dichiara/dichiarano di aver preso visione.

Data

Firma

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprime inoltre il proprio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che lo/li ritraggano nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma

**Dichiaro di aver effettuato il versamento di € \_\_\_\_\_ a: POLISPORTIVA VAREDO**

\_\_\_ Bonifico IBAN: **IT70 A076 0101 6000 0006 5859 795** Codice CRO n° \_\_\_\_\_  
oppure

\_\_\_ Bollettino postale c/c n. **65859795** del quale allego ricevuta  
oppure

\_\_\_ Contanti (solo per quota associativa)

\_\_\_ **Allego Certificato medico**

Data

Firma



Via Donizetti, 3

20814 VAREDO (MB)

Partita IVA 02994100960 - Codice Fiscale 91005550156

Tel.0362554848 - e-mail. segreteria@polisportivavaredo.it -

http://www.polisportivavaredo.org

**DOMANDA DI ISCRIZIONE (RINNOVO) anno \_\_\_\_\_**  
**Attività \_\_\_\_\_ Corso \_\_\_\_\_**

Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di iscrizione del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso.

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ intestatario ricevuta   
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Genitore/Tutore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ intestatario ricevuta   
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**CHIEDONO L'ISCRIZIONE**

**RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:**

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

Data

Firma dei genitori

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Con la presente il sottoscritto (in caso di minore i genitori) dichiara/dichiarano di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei propri dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presta/prestano pertanto il consenso al trattamento dei propri dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy. Rif. Informativa Privacy (art. 13 D.L. 30/06/2003 n°196 e art.13 GDPR -UE 2016/679 presente sul sito [www.polisportivavaredo.org](http://www.polisportivavaredo.org) di cui dichiara/dichiarano di aver preso visione.

Data

Firma

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprime inoltre il proprio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che lo/li ritraggano nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma dei genitori

**Dichiaro di aver effettuato il versamento di € \_\_\_\_\_ a: POLISPORTIVA VAREDO**

Bonifico IBAN: **IT70 A076 0101 6000 0006 5859 795** Codice CRO n° \_\_\_\_\_

Bollettino postale c/c n. **65859795** del quale allego ricevuta \_\_\_\_\_ oppure

Contanti (solo per quota associativa) \_\_\_\_\_ oppure

**Allego Certificato medico**

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_