



Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Atletica Piombino
Anno di fondazione 1964
Stella di Bronzo del CONI al Merito Sportivo 1992
Stella d'Argento del Coni al Merito Sportivo 2005
Premio CONI Regionale 1995 - 1996 - 1997 - 1998
C.F. 90009050494 P.I. 01841900499

DOMANDA DI ADESIONE AI CORSI DELLA SCUOLA DI ATLETICA LEGGERA 2021-2022

Il/la sottoscritto/a, (DATI del FIGLIO/A)

Cognome _____ Nome _____

Sesso ___ Luogo di nascita _____ Data di Nascita ___/___/___

Indirizzo _____ N° _____ C.A.P. _____

Città _____ Nazionalità _____

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

cell. del/i genitore/i da inserire nella chat _____ - _____

Rivolve domanda al Consiglio Direttivo dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Atletica Piombino di adesione ai Corsi della Scuola di Atletica Leggera e di Avviamento allo Sport 2020-2021 in qualità di **tesserato fidal**.
Prende atto che le attività di addestramento e formazione sportiva sono di esclusiva competenza degli Istruttori e dei Tecnici designati dall'Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Atletica Piombino.

In relazione all'informativa fornita ai sensi del Regolamento UE n° 679/2016 e dal D.Lgs n° 196/2003 così come adeguato al D.Lgs n° 101/2018 si prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti i soci verranno trattati dagli incaricati del Centro Atletica Piombino per il raggiungimento delle finalità connesse all'attività istituzionale della Società: finalità di organizzazione e svolgimento di attività sportiva o di attività federali; finalità connesse all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, anche in materia di tutela sanitaria, dai regolamenti sportivi, dalla normativa comunitaria nonché dalle disposizioni impartite da Autorità a ciò legittimate dalle legge; finalità di promozione dell'attività sportiva connesse all'organizzazione di eventi che coinvolgono il Centro Atletica Piombino.

Data ___/___/___ _____
Firma per esteso di chi esercita le potestà parentali

Si esprime, inoltre, il consenso per l'invio di informazione di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali il Centro Atletica Piombino ha rapporti di natura contrattuale in conformità a quanto stabilito del Regolamento UE n° 679/2016 e dal D.Lgs n° 196/2003 così come adeguato al D.Lgs n° 101/2018

Presto il consenso NO Non presto il consenso

Data ___/___/___ _____
Firma per esteso di chi esercita le potestà parentali

Da allegare in originale certificato medico curante per attività non agonistica (non è necessario se non ha ancora compiuto 6 anni) o certificato agonistico (12 anni in su); copia documento di identità personale.

**INTESTAZIONE DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO AI FINI DELLE DETRAZIONI FISCALI
 (Dati Genitore/i che effettua/effettuano il bonifico)**

Cognome _____ Nome _____

C.F.																			
------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PARTE RISERVATA ALLA SOCIETA'

=====

Ricevuta/e di pagamento n° _____ del _____ di € _____

n° _____ del _____ di € _____

=====