

MODULO DI ISCRIZIONE LAGIRAFFA SPORT 2020-2021

Dichiaro di avere preso visione dello **Statuto**, del **Regolamento** di gioco, di tutte le comunicazioni della dirigenza ai soci e di quanto verbalmente chiarito alla consegna del presente modulo, e di **accettarne integralmente i termini**. L'accettazione della presente domanda è vincolata come da comma presenti nello Statuto e nel Regolamento. La **quota annuale** (PARI A € 30) sarà versata alla presentazione di questo documento. Allego alla presente domanda:

1. **Certificato medico** di buona salute.

ADESIONE DEL GENITORE

Io sottoscritto _____ in qualità di soggetto avente la potestà genitoriale del/della ragazzo/a, propono dello/a stesso/a l'iscrizione a "La Giraffa Campus" organizzato da La Giraffa ASD. Inoltre prendo atto dello statuto, delle condizioni di partecipazione e mi impegno a regolarizzare i pagamenti come descritto nel "regolamento". Consento che i dati personali vengano trattati da La Giraffa ASD ai sensi dell'Art 13 D. Lgs. 196/03.

Dichiaro di aver compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica compresa nella tessera sportiva, ente riconosciuto dal C.O.N.I.

Dati anagrafici:

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita: _____ Data di nascita _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____ via _____ n° _____

Tel. Casa _____

Cellulare _____ Indirizzo mail _____

Codice fiscale

Nuovo

Rinnovo

MULTISPORT	290 euro	<input type="checkbox"/>	GIOCO JUDO	220 euro	<input type="checkbox"/>
GIOCO DANZA	220 euro	<input type="checkbox"/>	ACQUAWORLD	650 euro*	<input type="checkbox"/>

**nella quota e compreso il trasporto di andata e ritorno*

QUOTA ASSOCIATIVA 30€ (OBBLIGATORIA)

Trasporto al domicilio al termine di ogni corso 130 euro

All'atto dell'iscrizione il partecipante dovrà, inoltre, versare la quota di partecipazione (indicare modalità di pagamento):

in contanti bonifico La Giraffa ASD – IBAN: IT 86 V030 6909 6061 0000 0068 884

note

.....
.....

_____ data

_____ firma del socio

Autorizzazione all'utilizzo delle immagini

Autorizzo l'utilizzo di mie immagini per la pubblicazione sul sito Internet ufficiale del gruppo, sulla pagina Facebook o sulle riviste di settore; per quanto riguarda la pubblicazione di immagine in altri contesti, l'associazione è tenuta a chiedermi ulteriore autorizzazione.

_____ data

_____ firma del socio

Informativa sulla Privacy

Informativa ai sensi del Decreto legislativo n. 196 del 30/06/03 "Tutela della privacy": i dati sopra riportati saranno trattati per esclusive finalità gestionali e di archivio legate al tesseramento sportivo (invio dei dati allo ASI, Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI per l'espletamento degli obblighi assicurativi e sanitari di Legge previsti per le associazioni che svolgono attività sportiva non agonistica). Il soggetto richiedente, mediante apposizione della propria firma sul presente modulo, fornisce il proprio esplicito consenso al trattamento dei propri dati personali, inclusi i dati obbligatori concernenti il proprio stato di salute. Qualora il soggetto richiedente desiderasse la cancellazione dei propri dati (unicamente in caso di dimissioni e/o cessazione dell'attività) dovrà inviare specifica richiesta scritta al Direttivo.

_____ data

_____ firma del socio