



organizza

**GOLDEN
CAMP**

camp estivo per ragazzi e ragazze

SCHEDA DI ADESIONE

il sottoscritto _____

genitore/tutore del/la ragazzo/a _____

nato a _____ il _____

residente a _____ via _____

telefono _____ codice fiscale atleta _____

e.mail _____

idoneità agonistica/sportiva da presentare presentata

certificato sana e robusta costituzione da presentare presentata

chiede

di iscrivere il proprio figlio all'attività "GOLDEN CAMP"
nelle date di

GIUGNO

SETTEMBRE

dichiara

Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e dell'eventuale Regolamento Tecnico che disciplina ciascuna attività e di accettare quanto in essi stabilito.

Di esonerare l'Associazione da danni, infortuni od incidenti occorsi durante lo svolgimento delle attività sociali e non coperti dalla assicurazione compresa nella quota di tesseramento, della quale dichiara di aver preso diretta conoscenza, od in conseguenza a problemi psicofisici non comunicati all'Associazione o portati a conoscenza della stessa attraverso l'esibizione all'Associazione di idoneo certificato medico che sarà comunque immediatamente restituito e conservato dal Socio.

Di autorizzare l'utilizzo di immagini fotografiche personali ed inerenti all'attività ad uso informativo delle iniziative dell'Associazione.

Di autorizzare l'utilizzo dei dati personali raccolti dall'Associazione per scopi istituzionali nel rispetto di quanto stabilito dal Nuovo Testo Unico sulla Privacy, D.Lgs. n.196 del 30/06/2003. L'Associazione riconosce il diritto del Socio ad ottenere il controllo, l'aggiornamento, la modifica, la cancellazione o di opporsi al loro trattamento, secondo quanto stabilito dalle norme citate.

data _____ firma _____

iscrizione per i non associati all'Associazione THE TEAM A.S.D.

il/la sottoscritto/a _____ esercente la patria potestà sul minore,
chiede che questi venga associato all'Associazione THE TEAM A.S.D. e dichiara di accettare le clausole sopra esposte

data _____ firma _____

accettazione

Si ammette il/la Sig. _____ in qualità di socio.

Tale qualifica è valida 12 mesi dalla data della presente richiesta o fino a richiesta di revoca dello stesso.

data _____ il presidente
o altro membro del consiglio direttivo _____