

Gruppo Podistico Polisportiva Progresso ASD

Castel Maggiore

CORSO DI AVVIAMENTO ALL'ATLETICA LEGGERA

Stagione Sportiva Dal 12/9/2017 al 8/6/2018

DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO

Il sottoscritto/a Nome _____ Cognome _____

Genitore di Nome _____ Cognome _____

Nato/a a _____ Pr (____) il ____ / ____ / ____

Residente a _____ Pr (____) Via _____ n. _____

Cap. _____ Tel. o cell. del genitore (o di chi esercita la patria potestà) _____

_____ E.mail _____

(Scrivere in stampatello leggibile)

CHIEDE

- ◆ L'iscrizione del proprio figlio/a al Corso di Avviamento all'Atletica organizzato dal Gruppo Podistico Polisportiva Progresso;
- ◆ Dichiara di essere stato debitamente informato circa la necessità di produrre certificazione medica attestante l'idoneità all'esercizio dell'attività sportiva per l'Atletica Leggera NON agonistica e/o Agonistica, senza la quale non sarà possibile iniziare l'attività;
- ◆ Aver preso visione del regolamento interno dell'Associazione, scaricabile dal sito www.gruppopodisticoprogresso.it e di condividerne contenuti e finalità senza riserva alcuna.

3 Allenamenti (settimanali) 2 Allenamenti (settimanali) 1 Allenamento (settimanale) Martedì - Venerdì
(Barrare la scelta)

Data ____ / ____ / ____

Firma del Genitore (o di chi ne esercita la patria potestà) _____

PRIVACY: Ai sensi degli artt. 11, 13, 23 e 24 del D.Lgs. n.196 del 30 giugno 2003 (codice in materia di protezione dei dati personali), il sottoscritto rende il proprio consenso affinché le informazioni, i dati indicati nella presente richiesta, le immagini fotografiche ed i filmati che ritraggono gli adulti ed i minori per i quali chi acconsente ne esercita la patria potestà, possano essere oggetto di trattamenti e diffusione da parte dell'Organizzazione del Corso di Avviamento, per le proprie finalità associative nel pieno rispetto della propria fede statutaria ed in ottemperanza alla legge sopra menzionata. Dichiara inoltre di essere a conoscenza delle informazioni essenziali degli articoli 11, 13, 23 e 24 dello stesso Decreto Legge.

Data ____ / ____ / ____

Firma del Genitore (o di chi ne esercita la patria potestà) _____