



A.s.d. Fomarco Don Bosco Pievelese

Sede Legale: via Alcide De Gasperi 3, Pieve Vergonte 28886 (VB) Segreteria: via Lisca 1,
Pallanzeno 28884 (VB) Tel.3497003224

ATLETA:

Già tesserato: Sì, A.s.d Fomarco Don Bosco
 No, mai
 Sì, altra società _____

Cognome: _____ Nome: _____

Data e Luogo di nascita: _____

Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____ CAP: _____ Città: _____

GENITORE INTESTATARIO DELLA RICEVUTA:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____

RECAPITO SEMPRE RAGGIUNGIBILE:

Telefono/i: _____

Indirizzo e-mail: _____

DOCUMENTI NECESSARI:

- Certificato medico
- Certificato stato di famiglia, residenza e nascita (**se provenienti da altra squadra o mai tesserati**)
- 1 Fototessera (scrivere sul retro il cognome e il nome dell'atleta)

L'iscrizione inizierà ad essere effettiva quando tutti i documenti saranno consegnati in segreteria.

Con la sottoscrizione del presente contratto il Genitore accetta di iscrivere il Figlio sopra indicato al corso di calcio fornito dalla Società A.s.d Fomarco Don Bosco.

Il genitore ha facoltà di recedere dal presente contratto ovvero di rinunciare al corso acquistato in ogni tempo, senza diritto al rimborso di quanto già versato. DATA _____ FIRMA _____

Consenso all'attività di trattamento dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme; nonché autorizza e acconsente la diffusione delle immagini e fotografie ritraenti il minore nello svolgimento dell'attività sportiva, per fini pubblicitari e di marketing relativi all' A.s.d Fomarco Don Bosco.

DATA _____ FIRMA _____

