

MODULO DI ISCRIZIONE ANNO 2023-2024

| Il/La sottoscritto/a | | | |
|---|--|---|--|
| nato/a a | (_ | _) il | |
| residente a | CAP | Via/Piazza | |
| Codice Fiscale | | | |
| telefono | , e-mail | | |
| per conto proprio / quale ese | rcente la potestà geni | toriale sul minore | , |
| nato/a a | () il | , residente a | |
| CAP Prov | Via/Piazza | | n , |
| Codice Fiscale | | , | |
| | | CHIEDE | |
| di poter essere ammesso/di a | mmettere il minore in | qualità di socio all'Associazion | e ASD CENTRO ARIEL. |
| | | DICHIARA | |
| finalizzato alla gestione di in ogni loro punto;di impegnarsi a consegna | el rapporto associativo are il certificato per a | e all'adempimento di ogni obblig ttività sportiva, in mancanza del | de e reperibili sul sito), trattamento o di legge. e di accettarli e rispettarli quale non sarà possibile procedere lternativa di sollevare ASD Centro |
| Ariel da ogni responsabi | lità in caso di infortur | nio; | |
| • di impegnarsi al pagamen | to della quota associat | iva annuale e dei contributi associa | ntivi a seconda dell'attività scelta. |
| Luogo e data | | Firma | |
| numeroSi autorizza la fotografia e/ | □ Sì /o la ripresa del sotto o delle manifestazioni | □ No oscritto/del minore, effettuate a organizzate dall'Associazione. | nunicazioni inerenti all'attività, del i soli fini istituzionali, durante lo |
| | □ Sì | □ No | |
| | • | • | deo, fotografie e/o immagini atte a le bacheche affisse nei locali della |
| | □ Sì | □ No | |
| Luogo e data | | Firma | |