

MODULO DI ISCRIZIONE 2024

Il Sottoscritto /a _____

Nato/a _____ il _____

residente a _____

Via _____ N° _____ C.A.P. _____

Telefono _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

Chiede di essere ammesso a far parte della società:

**A.S.D. VERDENERO
CASTELLAZZO BORMIDA**

E si impegna ad osservare le norme dello statuto societario ed in particolare, quel che riguarda il regolamento sanitario, a presentare il Certificato medico di Idoneità Sportiva Agonistica prima di partecipare a qualsiasi gara podistica.

Si impegna altresì a rinnovare ad ogni scadenza detto certificato, ed ad iscriversi ad eventuali gare effettuate in temporanea assenza dello stesso, in qualità di "libero" sollevando così la società da ogni responsabilità.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Tessera FIDAL nuovo tesseramento rinnovo tesseramento

Tessera UISP nuovo tesseramento rinnovo tesseramento

Data scadenza certificato medico _____

Data _____

In fede