



RICHIESTA D'ISCRIZIONE ALLA
POLISPORTIVA TREZZANO A.S.D.

Via A. Manzoni N° 10 – Trezzano s/N - Codice fiscale 97015070150
L'attività avrà inizio dopo l'accettazione della presente dal Direttivo della Polisportiva Trezzano ASD
(SI PREGA DI SCRIVERE IN STAMPATELLO)

DATI DELL'ATLETA

Il/la sottoscritto/a _____
Nato/a _____ (____) il _____
Residente a _____ (____) CAP _____
Via/P.za _____
Codice Fiscale _____
Tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammessa/o a socio/tesserato di codesta spettabile Associazione affiliata al CONI, alle federazioni di settore e agli enti di promozione sportiva.

Con la sottoscrizione della presente domanda la/il sottoscritto/a dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti della A.S.D. Polisportiva Trezzano;
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dall'associazione.

e si impegna

- ❖ A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti della A.S.D. Polisportiva Trezzano nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente;
- ❖ A rispettare le norme previste dal codice civile, dal Coni e dalle alle federazioni di settore;
- ❖ A versare le quote sociali annualmente fissate dall'associazione;
- ❖ A consegnare idonea certificazione medica, se richiesta e necessaria.
- ❖ A versare in caso di assenza dalle competizioni a cui è stato iscritto la quota anticipata dalla società.

Trezzano s/N. data _____ in fede (*firma leggibile*) _____
(per i minori firma di chi esercita la responsabilità genitoriale) _____

Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al **INFORMATIVA ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679**; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento. A questo proposito liberamente:

Per le finalità di trattamento lett. c), e), f) e g): acconsento – non acconsento

Per le finalità di trattamento lett. d): acconsento – non acconsento

(L'informativa completa è consultabile in segreteria o sul sito www.polisportivatrezzano.it/informativa)

Firma dell'atleta che abbia già compiuto 14 anni: _____

Firma di chi esercita la responsabilità genitoriale per i minori:

GENITORE 1 _____
COD FISCALE _____
firma leggibile _____

GENITORE 2 _____
COD FISCALE _____
firma leggibile _____

In caso di firma di un solo genitore

Il sottoscritto, _____, consapevole delle conseguenze amministrative e penali per chi rilascia dichiarazioni non corrispondenti a verità, ai sensi del DPR 245/2000, dichiara di aver effettuato la scelta/riciesta in osservanza delle disposizioni sulla responsabilità genitoriale di cui agli artt. 316, 337ter e 337quater del Codice Civile che richiedono il consenso di entrambi i genitori.

firma leggibile _____

Vista la domanda presentata da _____ tendente ad ottenere l'ammissione a socio della sopra citata associazione, il Direttivo accetta assegnando la tessera N° _____

Trezzano sul Naviglio, _____

per il Direttivo _____

Note di settore

O Settore: Aikido **IBAN: IT45S030690960610000007520**

O Settore: Canoa / Kayak **IBAN: IT29R0306909606100000196692**

O Settore: Cicloturismo **IBAN: IT45S030690960610000007520**

O Settore: Ginnastica **IBAN: IT34V0623001626000015199310**

DOLCE/POSTURALE

- Martedì ore 18/19
 Venerdì ore 18/19

POSTURALE

- Mercoledì ore 19/20

PILATES

- Lunedì ore 19/20
 Lunedì ore 20/21
 Venerdì ore 19/20

TONIFICAZIONE FUNZIONALE

- Martedì ore 19/20
 Martedì ore 20/21

POTENZIAMENTO MUSCOLARE

- Giovedì ore 19:30/20:30

ZUMBA FITNESS

- Mercoledì ore 20/21
 Venerdì ore 20/21

O Settore: Nuoto **IBAN: IT62K0306909606100000123620**

O Settore: Pallavolo **IBAN: IT46N0838633910000000470440**

Squadra: _____

O Settore: Tempo libero **IBAN: IT45S030690960610000007520**

O Settore: Tennis Tavolo **IBAN: IT52Q0306909606100000196691**

Orari

- 17.45/19.30
 19.30/21.00

Giorni

- Lunedì
 Martedì
 Mercoledì
 Giovedì

Altro

NB: Intestare il bonifico a Polisportiva Trezzano ASD utilizzando l'iban del settore scelto, nella causale inserire nome e cognome dell'atleta, settore e corso se richiesto.