



Acquamarina Team Trieste ASD APS

SCHEDA D'ISCRIZIONE ANNO SPORTIVO ____/____

RINNOVO SOCIO

Il/la sottoscritto in qualità di socio/atleta chiedo l'iscrizione al corso di:

SCELTA	GRUPPO SPORTIVO	ATTIVITA'	CON FREQUENZA			
			UNA VOLTA	DUE VOLTE	TRE VOLTE	PACCHETTO
	GSD SENIOR	NUOTO				
	GSD JUNIOR	NUOTO				
	PROGETTO "LA MAGIA DELL'ACQUA"	NUOTO				
	GSD BOCCE	BOCCE				
	GSD PALLAVOLO	PALLAVOLO				
	GSD TENNIS TAVOLO	TENNIS TAVOLO				
	GSD CALCIO BALILLA	CALCIO BALILLA				
	GSD GINNASTICA	PREPARAZIONE ATLETICA				

- ❖ Mi impegno a versare la Quota Associativa stabilita, annualmente, all'atto dell'iscrizione.
- ❖ Mi impegno a versare la quota dei corsi scelti con le modalità previste all'atto dell'iscrizione.
- ❖ Mi impegno a consegnare all'iscrizione tutti i documenti che mi verranno richiesti **IN PRIMIS** il **CERTIFICATO MEDICO AGONISTICO o NON AGONISTICO (DA 6 ANNI COMPIUTI) IN ORIGINALE (In caso di non conformità o ritardata consegna, il sottoscritto solleva l'Acquamarina Team Trieste ASD APS da ogni responsabilità connessa).**

SOCIO/ATLETA: NOME _____ COGNOME _____	AMM. DI SOSTEGNO o TUTORE NOME _____ COGNOME _____
DISABILITA': INTELLETTIVA <input type="checkbox"/> FISICA <input type="checkbox"/> CERTIFICATO D'INVALIDITA' (copia in Sede) <input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO non agonistico (in originale) <input type="checkbox"/> CERTIFICATO MEDICO agonistico (in originale) <input type="checkbox"/>	DATI FISCALI DEL VERSANTE LE QUOTE PER BENEFICIARE DELLE DETRAZIONI FISCALI NOME _____ COGNOME _____ COD. FISC. _____
TAGLIA ABBIGLIAMENTO: FELPA/POLO S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/> PANTALONI S <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> XL <input type="checkbox"/> 2XL <input type="checkbox"/> 3XL <input type="checkbox"/>	DESIDERO FAR PARTE DEL GRUPPO WHATSAPP <input type="checkbox"/> DESIDERO RICEVERE LE COMUNICAZIONI TRAMITE EMAIL <input type="checkbox"/>

1/2

Acquamarina Team Trieste ASD APS
iscritta al R.U.N.T.S. n°45078
Sede legale: Molo F.lli Bandiera, 1 - 34123 Trieste
Sede operativa: Via Modiano, 5 - 34149 Trieste
Pec: acquamarinaonlus@pec.buffetti.it
Email: info@acquamarinateamtrieste.it



@Acquamarina Team Trieste Sezione Nuoto
@Acquamarina Team Trieste Sezione Bocce
Web: www.acquamarinateamtrieste.it
P.I. 01205800327 C.F. 90132160327
Tel: +39 345 4312128



Acquamarina Team Trieste ASD APS

Dichiaro di essere a conoscenza che l'iscrizione ai corsi include la copertura RCT e la copertura assicurativa base per gli infortuni.

Contestualmente autorizzo la mia iscrizione alla Federazione connessa allo Sport da me praticato e all'Ente di Promozione Sportiva CSEN.

Dichiaro di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy e di averne compreso il contenuto.

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarli integralmente.

CONSENTO anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti di cui l'Associazione è affiliata o collabora e da questi trattati nella misura necessaria nell'adempimento di obblighi previsti dalla legge delle norme statutarie e di quelle dell'ordinamento statutarie.

Relativamente alle riprese fotografiche e video acquisite dall'Associazione (ovvero messe a disposizione dell'Associazione stessa) inerenti ad eventi e/o iniziative sociali, il sottoscritto autorizza l'Associazione ad utilizzare le proprie immagini a titolo gratuito e senza limiti di tempo, ai sensi degli artt. 10 e 320 c.c. e degli artt. 96 e 97 della legge 22 aprile 1941, n. 633 (Legge sul diritto d'autore), per la pubblicazione e/o diffusione delle stesse sul sito web e sui canali social dell'Associazione. La presente autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento mediante comunicazione scritta via e-mail a info@acquamarinateamtrieste.it.

AUTORIZZO

NON AUTORIZZO

FIRMA _____

Trieste, ___/___/_____

FIRMA _____

2/2

