

ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA GINNASTICA PARADISO

RICHIESTA TESSERAMENTO

ASD Ginnastica Paradiso  
C.so Francia 81 - Collegno  
C.F. 95560170011  
E-mail: ginnasticaparadiso@hotmail.it

TESSERA N°

il Sottoscritto (genitore) \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

Cell \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ e-mail  
(obbligatorio) \_\_\_\_\_

Condividento gli scopi e lo statuto dell'ASD Ginnastica Paradiso,

CHIEDE

Per il proprio figlio/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

l'iscrizione all'ASD Ginnastica Paradiso e di essere ammesso a frequentare l'attività

di  GINNASTICA ARTISTICA  GINNASTICA RITMICA per l'anno sportivo \_\_\_\_\_

Certificato medico scadenza: \_\_\_\_\_

AUTORIZZA

L'iscrizione al corso  Ginn. Artistica  Corso \_\_\_\_\_  
 Ginn. Ritmica  Corso \_\_\_\_\_

DICHIARA

Che il proprio figlio/a è esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva sopra richieste e allo scopo produce il certificato medico

SI IMPEGNA

Ad osservare lo statuto ed il regolamento dell'ASD GINNASTICA PARADISO, a provvedere al puntuale pagamento in via anticipata, della quota pattuita entro le scadenze concordate

il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 ed autorizza l'Associazione Sportiva Dilettantistica Ginnastica Paradiso ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa

Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuale ed informatici con logiche strettamente correlata alla finalità statutarie

il sottoscritto inoltre autorizza l'ASD GINNASTICA PARADISO ad effettuare riprese fotografiche del proprio figlio/a durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa

Collegno, il \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_