



## A.S.D. SPORTINSIEME

### Scuola di Danza Euforia

Via dei Baietti 36 Tel 031944585 – CF: 95084560135

[www.sportinsieme.it](http://www.sportinsieme.it) email [sportinsieme@yahoo.it](mailto:sportinsieme@yahoo.it)

Facebook: Sportinsieme Ginnastica  
Scuola di Danza Euforia

TESSERA ACSI  .....

TESSERA FGI  .....

RICHIESTA DICHIARAZIONE FISCALE

CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA

SCADENZA \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

## Domanda di Iscrizione a socio/atleta ANNO 2019/2020

COMPILARE IN STAMPATELLO I DATI DELL'ATLETA/SOCIO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_

Tel./cell \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

- L'iscrizione in qualità di SOCIO all'associazione sportiva in intestazione;
- Di essere ammesso/a a partecipare a tutti i Corsi organizzati dall'ASD Sportinsieme, consapevole che la loro frequenza è subordinata al regolare versamento dei rispettivi contributi specifici deliberati dal Consiglio Direttivo dell'associazione;

### DICHIARA

- Di aver preso visione dello Statuto Sociale e del *Regolamento organizzativo* dell'ASD Sportinsieme" e di condividerne contenuti e finalità senza riserva alcuna;
- Di essere a conoscenza che entro il mese di Aprile di ogni anno viene celebrata l'assemblea annuale dei soci, per l'approvazione del rendiconto consuntivo, la cui convocazione viene effettuata mediante affissione dell'avviso all'albo sociale (Bacheca);
- Di conoscere le condizioni delle polizze assicurative, corrispondenti al proprio tesseramento, presenti sul sito della FGI, ACSI, CSI, UISP
- Di essere a conoscenza del D.Lgs. 196/2003 del 30/6/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e per gli effetti di cui all'Art.13/14 del Regolamento UE n° 2016/679 (GDPR), di autorizzare il sodalizio ad acquisire, trattare e archiviare, anche a mezzo di strumenti elettronici, i propri dati personali "comuni" e "sensibili", consapevole delle finalità organizzative interne del trattamento dati e del loro possibile impiego anche per lo svolgimento di campagne pubblicitarie e promozionali dell'ASD Sportinsieme.
- *Solo in caso di dissenso nell'utilizzo dei dati per tali ultimi scopi pubblicitari barrare il riquadro*
- Di autorizzare l'acquisizione di proprie immagini durante lo svolgimento dell'attività didattica o in occasione di esibizioni, feste e altri eventi organizzati dall'associazione, nonché il loro impiego a scopo informativo e pubblicitario, nell'ambito di volantini, riviste periodiche o sito internet dell'associazione.
- *Barrare il riquadro solo in caso di dissenso*

CHIEDE di poter frequentare il/i CORSO/I AGONISTICO  - NON AGONISTICO  di:

GINNASTICA ARTISTICA BASE
GINNASTICA ARTISTICA PRE-AGONISMO
GINNASTICA ARTISTICA AGONISMO
GINNASTICA RITMICA BASE
GINNASTICA RITMICA PRE-AGONISMO
GINNASTICA RITMICA AGONISMO
GINNASTICA AEROBICA GOLD
GINNASTICA AEROBICA SILVER
GINNASTICA ACROBATICA
GYMGIOCANDO

GIOCO DANZA
DANZA CLASSICA
DANZA MODERNA
DANZA CONTEMPORANEA
HIP-HOP
BREAK DANCE
DO YOU SPEAK DANCE
GINNASTICA FITNESS
BALLO CARAIBICO

Atleta già iscritto dal .....  Prima Iscrizione

DATA \_\_\_\_\_ Firma del richiedente \_\_\_\_\_

### PER I MINORENNI: DATI ANAGRAFICI DEL GENITORE O CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA'

Il sottoscritto, .....nato a .....il.....

Residente a .....via .....n°.....

CF: .....

genitore (ovvero tutore) del minore sopra indicato richiede l'iscrizione ai corsi/lezioni dello stesso, assumendo personalmente le responsabilità di cui sopra.

Data: \_\_\_\_\_ Firma del genitore/Tutore \_\_\_\_\_