



ASD SPORTINSIEME

A.S.D. SPORTINSIEME**Scuola di Danza Euforia**

Via dei Baietti 36 Tel 031944585 – CF: 95084560135

www.sportinsieme.it email: sportinsieme@yahoo.it
 Facebook: Sportinsieme Ginnastica
Scuola di Danza Euforia
TESSERA **ACSI** TESSERA **FGI** TESSERA **CSEN** **CERTIFICATO MEDICO DI IDONEITA' SPORTIVA**

SCADENZA ___/___/___

Domanda di Iscrizione atleta - ANNO 2023/2024

COMPILARE IN STAMPATELLO I DATI DELL'ATLETA

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____ () il ___ / ___ / ___

residente _____ via _____ cittadinanza _____

Tel./cell _____ e-mail _____ C.F. _____

CHIEDE l'iscrizione all'A.S.D. Sportinsieme e autorizza il tesseramento ai seguenti Organismi Sportivi:

- FGI (federazione ginnastica d'Italia)
- E.P.S. ACSI
- E.P.S. CSEN

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) e pubblicazione sui social più diffusi..
- Di conoscere le condizioni delle polizze assicurative, corrispondenti al proprio tesseramento, presenti sul sito della FGI,ACSI,CSEN.
- 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.
- *In caso di dissenso nell'utilizzo dei dati per tali ultimi scopi pubblicitari inviare una mail a: sportinsieme@yahoo.it*
- 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.
- *In caaso di dissenso inviare una mail all'indirizzo: sportinsieme@yahoo.it*

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

<input type="checkbox"/>	GINNASTICA ARTISTICA/RITMICA BASE
<input type="checkbox"/>	GINNASTICA ARTISTICA/RITMICA PRE-AGONISMO
<input type="checkbox"/>	GINNASTICA ARTISTICA AGONISMO
<input type="checkbox"/>	GINNASTICA RITMICA AGONISMO
<input type="checkbox"/>	GINNASTICA AEROBICA SILVER/GOLD
<input type="checkbox"/>	GINNASTICA ACROBATICA
<input type="checkbox"/>	GINNASTICA FITNESS
<input type="checkbox"/>	PARKOUR
<input type="checkbox"/>	GYMGIOCANDO

<input type="checkbox"/>	GIOCO DANZA / PROPEDEUTICO ALLA DANZA
<input type="checkbox"/>	DANZA CLASSICA
<input type="checkbox"/>	DANZA MODERNA
<input type="checkbox"/>	DANZA CONTEMPORANEA
<input type="checkbox"/>	HIP-HOP / BREAK DANCE
<input type="checkbox"/>	BALLO
<input type="checkbox"/>	DO YOU SPEAK DANCE?
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

BARRARE LA CASELLA INTERESSATA O AGGIUNGERE L'ATTIVITA'

 Atleta già iscritto dal Prima Iscrizione

Firma del richiedente

DATA _____

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

Il sottoscritto,nato ail.....

Residente avian°.....

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 _____