



*Associazione Sportiva Dilettantistica
Calcio Balilla Pregnana*

**ANNO SPORTIVO 2023/2024
MODULO ISCRIZIONE**

DATI DELL' ATLETA:

Cognome _____ Nome _____

Data nascita _____ Luogo nascita _____

Città di residenza _____ Provincia _____

Indirizzo _____ n° _____

Recapito telefonico _____ E-mail _____

Codice Fiscale _____

Carta d'identità _____ Scadenza _____

Quota associativa annuale € 50

Il sottoscritto:

1. Si impegna a partecipare alle attività organizzate dall'Associazione seguendo le indicazioni dei dirigenti e dei tecnici e dichiara di aver preso visione di programmi e orari con cui si svolgeranno le attività sportive.
2. Corrisponde la quota associativa
3. Con la presente autorizza il trattamento dei dati personali ai sensi del Regolamento UE N° 2016/679 RGDP per l'intera durata del rapporto con l'associazione sportiva e presta il consenso e autorizza il trattamento dei dati personali per l'espletamento delle attività comunque connesse alla disciplina sportiva praticata e con le finalità previste dallo statuto o richieste dalle vigenti leggi.
4. Conferma di aver letto e compreso lo statuto che ha scaricato dal sito dell'associazione: **calciobalillapregnana.it**
5. **Consegna copia in formato digitale fronte/retro della carta d'identità e della tessera sanitaria in corso di validità, insieme al foglio di iscrizione.**
6. Autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni, organizzate dall'Associazione.
7. Attende la conferma scritta dell'avvenuta iscrizione da parte del consiglio direttivo.

Luogo e data

Firma dell'atleta
