

Associazione Sportiva Dilettantistica Lessona Bike Team

Via Mozzetto, 5 - 13853 lessona (BI) p.iva: 02468930025

Tel. 015.981471 email: lessonabiketeam@libero.it www.lessonabiketeam.it

Domanda iscrizione alla Scuola di MTB riservata a bambini e ragazzi dai 7 ai 17 anni.

Il/la sottoscritto/a (nome Cognome):

nato il:

A:

Provincia:

Stato:

residente a:

Cap:

Provincia:

Via/Piazza/Viale/Località:

Cod. Fisc.:

N.tel. mobile o fisso(reperibilità):

email:

in qualità di genitore di

Nome:

Cognome:

Nato il:

A:

Provincia/stato:

Residente in:

Cap:

Provincia;

Via/piazza/corso:

Codice Fiscale:

N.tel. mobile o fisso(reperibilità):

Chiede di iscrivere il/la figlio/a all'ASD LESSONA BIKE TEAM e si impegna ad accettare il regolamento interno alla scuola ed a presentare certificato medico per praticare attività sportiva. Avvisa se il minore è affetto da allergie particolari e gravi.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI:

letta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari.

Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli Enti e/o Federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. Concedo i diritti di immagine per eventuali riprese foto/video a in cui mio figlio potrà essere coinvolto per fini didattici consentendo l'utilizzo sulle pagine internet della Scuola ed in eventuali pubblicazioni a carattere didattico sportive collegate alla scuola od alla Federazione ciclistica italiana o a enti della consulta.

Allegato al modulo di iscrizione verrà presentato il costo dei corsi ed il regolamento interno della società.

Firma leggibile per esteso:

.....