CORPOLIBERO GYMNASTICS TEAM

CORPOLIBERO WELLNESS FITNESS&BEAUTY

MODULO di ISCRIZIONE

IL/LA SOTTOSCRITTO/A ……..C.F.: …….

(dati del genitore che beneficia delle detrazioni fiscali)

CHIEDE L'ISCRIZIONE DEL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A A **CORPO LIBERO S.s.d.r.l.**

Dati del/la bambino/a:

COGNOME …….. NOME ……..…….

NATO/A A …….. IN DATA …….

RESIDENTE A ……..…C.A.P. ……. PROVINCIA ……..

VIA ……..…… N°. ……

TEL ……..…CELL……..…… PER URGENZE ….……

E-MAIL …….

CORSO FREQUENTATO: _____ ISTRUTTORE _____

ISCRIZIONE ANNUA: € 40,00 Scadenza C.M. _____ Tess. UISP ____ Tess. FGI_____

CAUZIONE TESSERA € 10,00 data _____

QUOTA ASSOCIATIVA: mensile ☐ trimestrale ☐ stagionale ☐

ABBONAMENTO	IMPORTO (+ ISCRIZ)	ATTIVO DAL	SCADENZA	IMPORTO PAGATO	RESIDUO PAGAMENTO	DATA	FIRMA SEGRETERIA
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		
	€			€	€		

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che con l'iscrizione a Corpo Libero S.s.d.r.l. mio figlio/a verrà tesserato presso l'UISP (Unione Italiana Sport per Tutti) e se appartenente ad un gruppo avanzato o agonistico alla FGI (Federazione Ginnastica Italia). Si informa che, nel caso di ginnasta con tesseramento agonistico sussistono regolamenti legati allo svincolo e nulla osta imposti dalla FGI. Per ulteriori chiarimenti chiedete in segreteria. Dichiaro inoltre di dare esplicito consenso all'inserimento delle foto di mio figlio/a scattate durante gare/esibizioni ed iniziative da noi organizzate all'interno della "gallery" del sito ufficiale del Corpo Libero S.s.d.r.l. (sez. Gymnastics Team) (www.corpolibero.org). Le stesse potranno essere comunque rimosse su richiesta degli interessati.

FIRMA (genitore se minorenne) ……..

CLAUSOLA DI RISERVATEZZA. La informiamo che, con la compilazione del presente modulo, lei acconsente all'inserimento nel nostro archivio dei sui dati personali, i quali potranno essere utilizzati con la massima riservatezza da CORPO LIBERO S.s.d.r.l. al fine di farle pervenire materiale pubblicitario, promozioni o informazioni sulla nostra attività.

La informiamo inoltre che, in conformità al D. Lgs. 196 del 30/06/2003 "CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI", Lei potrà in qualsiasi momento chiederne la modifica o la cancellazione, ovvero opporsi al suo utilizzo, scrivendo alla nostra Società.

FIRMA (genitore se minorenne) ……..

Padova, lì ……..

La segreteria per accettazione iscrizione …….....

(timbro e firma del Responsabile e/o Delegato Societario)