



tel. 0577 - 41388

SIENA HOCKEY

Associazione sportiva dilettantistica
Partita I.V.A./Cod. Fisc. 01137780522
STRADA DI PESCAIA 121/A - 53100 SIENA

MODULO ISCRIZIONE PER MINORENNI

Il sottoscritto (genitore) _____

C.F. _____ tel. _____

e-mail _____

Condividendo gli scopi della società A.S.D. SienaHockey

Chiede

Per il proprio figlio (cognome e nome) _____

Nato a _____ il _____

C.F. _____

Residente a _____ cap. _____

In via _____ n° _____

L'iscrizione in qualità di socio atleta all'A.S.D. SienaHockey e di essere ammesso a frequentare l'attività di : _____

Per l'anno sportivo : _____

Autorizza

Il tesseramento alla Federazione Sportiva, a enti di promozione sportiva e ad osservare i relativi regolamenti.

Dichiara

Che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico-sportiva sopra richiesta e allo scopo produce il certificato medico

Si impegna

Ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'A.S.D. SienaHockey, a provvedere al puntuale pagamento, in via anticipata, della quota associativa pattuita entro la scadenza concordata.

Il socio che intende ritirarsi dall'attività sportiva deve darne preavviso alla segreteria .

Siena , _____ Firma _____

I sottoscritti dichiarano di essere a conoscenza della legge n°196 del 2003 ed autorizzano l'Associazione Sportiva Dilettantistica SienaHockey ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione , nell'ambito della normale attività dell'Associazione stessa . Autorizzano, inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie.

I sottoscritti inoltre autorizzano l'Associazione Sportiva Dilettantistica SienaHockey ad effettuare riprese fotografiche e televisive del proprio figlio durante le attività e gare le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa.

Firma dei genitori _____

Firma dei genitori _____