



DOMANDA DI ISCRIZIONE AI CORSI
Gruppi giovanili e esordienti

La/Il Sottoscritta/o (genitore) _____

nato a _____ il _____

telefono _____ cellulare _____ E- mail _____

CHIEDE

per il proprio figlio _____ nato a _____

il _____ codice fiscale _____ e residente a

_____ in via _____ n. ____ cap.

_____ cittadinanza _____

l'iscrizione ai corsi di basket per la stagione sportiva 2018-2019.

AUTORIZZA

il tesseramento alla Federazione Italiana Pallacanestro.

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'ASD POOL USE Basket ed a provvedere al puntuale pagamento della quota che per l'anno in corso è stata deliberata in €. 400,00 in rata unica e €.420,00 se rateizzata.

Tale somma verrà corrisposta:

in un'unica soluzione

a rate

(La quota annua è unica e indivisibile. Se rateizzata il sottoscritto si impegna a pagare l'intera somma anche qualora l'atleta non partecipi all'attività agonistica per qualsiasi motivo ed anche in caso di infortunio.)

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003e del Regolamento UE 679/2016 ed autorizza l'ASD Pool Use Basket ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie.

Il sottoscritto inoltre autorizza l'ASD Pool Use Basket ad effettuare riprese fotografiche 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.

EMPOLI, li _____ FIRMA _____

POOL USE Associazione Sportiva Dilettantistica

Via R. Martini, 66 50053 Empoli P.I. 05762210481 Telefono 0571 960288 Fax 0571.962631

e-mail usebasket@usebasket.it

www.usebasket.it