

**ASSOCIAZIONE SPORTIVA
S.D.S. ARCOBALENO**

Via Cardinal Ferrari, 2 20051 Cassina de' Pecchi Milano

STAGIONE SPORTIVA 2024/2025

C. F. 03420940961



Ricevuta di pagamento N° _____

Cognome e Nome _____

Indirizzo _____ CAP _____

Città _____ Cell. _____

Nato/a a _____ il ____/____/____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

SEZIONE ATLETA

Iscrizione al corso n° _____

Quota Iscrizione _____ €

Quota Prima Rata (Settembre-Gennaio) _____ €

Quota Seconda Rata (Febbraio-Maggio) _____ €

Quota Saldo (Settembre-Maggio) _____ €

Richiedo di diventare socio dell'associazione senza costi aggiuntivi e mi impegno a rispettare le norme dello statuto.

SEZIONE NON ATLETA

Socio (S) Istruttore (I) Dirigente (D) Attività _____

Quota Associativa (10€) _____ €

TOTALE DA PAGARE _____ €

Firma : (di un genitore se minorenne)

Data ____/____/____

CERTIFICATO MEDICO

E' obbligatorio il certificato medico per le attività sportive non agonistiche organizzate da associazioni e società sportive affiliate ad Enti di promozione sportiva, Federazioni e Discipline sportive associate (art.3 del DM 23/04/2013). Il certificato medico deve essere consegnato in segreteria dell'oratorio prima dell'inizio dell'attività sportiva scelta. In mancanza di certificato medico valido, il Gruppo Sportivo sospenderà l'atleta da tutte le attività sportive (allenamenti compresi). Per l'attività agonistica, (basket, calcio, karate, pallavolo), è invece richiesto dalle Federazioni per poter effettuare i campionati il certificato medico di II° livello, rilasciato dai Centri di Medicina Sportiva di competenza.

Data ____/____/____

Firma : (di un genitore se minorenne)

PRIVACY - DATI PERSONALI

L'A.S.D. S.D.S. Arcobaleno, precisa che i dati sensibili saranno trattati ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 Giugno 2003 unicamente per il funzionamento delle varie attività; tali dati non verranno trasmessi a terzi tranne al CSI, alle federazioni sportive nazionali riconosciute e agli organi che ne hanno diritto.

Data ____/____/____

Firma : (di un genitore se minorenne)

PRIVACY - FOTO e VIDEO

AUTORIZZO a titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4 1941, n 633, legge sul diritto d'autore, l'associazione sportiva dilettantistica A.S.D. S.D.S. Arcobaleno, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma fotografica/video, prodotta durante lo svolgimento di attività ludico-ricreative e di quelle sportive.riconosciute e agli organi che ne hanno diritto.

Data ____/____/____

Firma : (di un genitore se minorenne)