



# MODULO DI ISCRIZIONE BIKE SUMMER CAMP 2021



Il sottoscritto/a..... in qualità di:  genitore  chi ne fa le veci

Chiede di iscrivere al Bike Summer Camp:

NOME E COGNOME

NATO/A A  PROV.  IL

RESIDENTE IN VIA  N°

CITTA'  PROV.  C.A.P.

CODICE FISCALE

NOME E COGNOME GENITORE

CODICE FISCALE

CELLULARE GENITORE

INDIRIZZO E-MAIL

SOCIETA' DI APPARTENENZA

- SCelta SETTIMANA:
- 1° turno: 20 - 26 giugno
  - 2° turno: 27 giugno – 3 luglio
  - 3° turno: 4 – 10 luglio
  - 4° turno: 11 – 17 luglio

- MODALITÀ CAMP:
- HOLIDAY – 550 EURO
  - DAY CAMP – 250 EURO

### SEGNALAZIONI

Alimentari: .....

Allergie: .....

Comportamentali: .....

Altre problematiche sanitarie: .....

Data/Luogo

Firma del genitore o di chi ne fa le veci

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

DOMANDA DI  AMMISSIONE ED ISCRIZIONE  
 RINNOVO ANNO \_\_\_\_\_

Tessera _____ n° _____
---------------------------

A SPORT E20 Associazione Sportiva Dilettantistica  
sede legale: Via Pentiti n. 37, 48033 Cotignola (RA) - C.F. 91021950398

**M O** Il/la sottoscritto/a .....  
**A** ..... cognome ..... nome  
**G** nato/a a ..... il .....  
**E** residente a ..... prov. .... cap .....  
**N** in via/piazza ..... n° ..... tel. ....  
**O** e-mail ..... C.F. ....

**M I** .....  
**N** .....  
**O** .....  
**R** .....  
**E** .....  
**N** .....  
**E** .....  
nella qualità di genitore del/della minore  
.....  
..... cognome ..... nome  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... prov. .... cap .....  
in via/piazza ..... n° ..... tel. fisso .....  
tel. cellulare ..... e-mail .....  
cod. fiscale .....

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE**

come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ .....  
FIRMA  
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del regolamento UE 2016/679.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ .....  
FIRMA  
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ .....  
FIRMA  
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

\_\_\_\_\_ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

Luogo e data \_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_ .....  
FIRMA  
(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)