



Asd Gymnastic Dream

Via Fornace n° 43 - 29020 Gossolengo PC

C.F.: 91115030339 - Tel: 339.3772737 - Email: info@gymnasticdream.it

MODULO RICHIESTA DI AMMISSIONE AD ASSOCIATO

201__/201__

NUOVO

RINNOVO

Il sottoscritto (cognome e nome dell'iscritto) _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ Prov. _____

Codice fiscale (dell'iscritto) _____

Residente in Via _____ n. _____

Città _____ Prov. _____ CAP _____

Cell. (dell'iscritto) _____ @ Mail _____

Dati dell'esercente la potestà parentale per i minori

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ luogo di nascita _____ Prov. _____

Codice fiscale _____

Cell. Mamma _____ Cell. Papà _____

@ Mail _____

CHIEDE

di essere ammesso quale associato all'A.S.D. Gymnastic Dream condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto dichiara di accettare lo Statuto dell'associazione e si impegna al versamento della quota di iscrizione e della quota associativa annuale.

Firma associato o dell'esercente la potestà parentale per i minori _____

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 della legge sulla privacy (decreto 196/2003). Acconsento Non acconsento

Firma associato o dell'esercente la potestà parentale per i minori _____

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. SI NO

Firma associato o dell'esercente la potestà parentale per i minori _____

Data _____