

DOMANDA DI AMMISSIONE ed ISCRIZIONE anno sociale **2018/19**

**A.S.D. SENIGALLIA TENNIS CLUB**

**via dei Garofani n° 5, 60019 Senigallia (AN)**

AFFILIATA alla Unione Italiana Sport per Tutti - codice associazione I050338 - iscrizione C.O.N.I. n° 127557

**M A G G I O R E N N I** Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
**G E N I T O R I** nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**nella qualità di genitore del/della minore**

**M I N O R E N N I** cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_  
 nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
 in via/piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
 tel. fisso \_\_\_\_\_ tel. cellulare \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ cod. fiscale \_\_\_\_\_

**chiede** di essere ammesso/a  di ammettere il/la figlio/a minore

come socio ordinario dell'Associazione con l'impegno di consegnare il certificato medico entro la prima lezione. Dichiara di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto. In caso di minore il genitore si impegna a garantire la propria presenza la durata del corso.

Senigallia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**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 della legge sulla privacy.

Senigallia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**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.

Senigallia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**FIRMA**

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

---

**A.S.D. SENIGALLIA TENNIS CLUB** accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci.

Senigallia, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
 (Il Presidente o componente Consiglio direttivo delegato)