DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO PER LA STAGIONE 2026-2027
ATTIVITA' DI MINIBASKET / BASKET

TESSERA ASSOCIATIVA N. _____

Dati relativi al genitore o al tutore legale (da compilare solo per atleti minorenni)

Io sottoscritto/a_____

Nato/a il_____ a _____Prov_____

Tel abitazione_____ E-mail genitore_____

Cell. Papà_____ Cell. Mamma_____

Chiedo che mio figlio/a (affidato/a)

Dati relativi all'atleta

Cognome_____

Nome_____

Sesso: □ M □ F Nato/a il_____ a_____Prov_____

Indirizzo_____N°_____

Città_____ Cap_____ Prov_____

Cell. Atleta_____ E-mail atleta_____

Codice Fiscale_____

Carta Identità Numero _____ Data di scadenza _____

FOTO-TESSERA
DELL'ATLETA

☐ Consegna certificato medico per attività sportiva non agonistica (con ECG) o, a partire dagli 11 anni (età solare), certificato di idoneità all'attività sportiva agonistica con scadenza _____
☐ Consegna fotocopia carta di identità fronte/retro **(solo prima iscrizione)**
☐ Consegna fotocopia tesserino sanitario fronte/retro **(solo prima iscrizione)**
☐ Consegna fotografia in formato tessera (**solo prima iscrizione**)

sia ammesso/a in qualità di socio/a di questa Associazione e possa partecipare alle attività da essa organizzate nel corso della corrente stagione sportiva.

Versa saldo quota € _____180,00_____il _____ Note _____

Modalità di pagamento:
Bonifico bancario
IBAN: **IT11P0306909606100000114228** Intestato a: **Polisportiva Pasta**

Dichiara di aver preso visione del regolamento generale e delle norme interne specifiche esposte e di accettarle integralmente.

Data_____ Firma leggibile_____

Dichiara di aver preso visione dello Statuto Sociale e delle norme interne specifiche esposte e di accettarle integralmente. In particolare dichiara di accettare i punti:
1) di voler partecipare alla vita associativa;
2) di accettare, senza riserve, lo Statuto dell'Associazione e le norme regolamentari interne circa l'utilizzo delle attrezzature e dei beni dell'Associazione;
3) di rispettare lo Statuto;
4) di accettare e rispettare le norme e le direttive CONI, delle Federazioni e degli Enti di Promozione Sportiva cui intendano affiliarsi qualora esercitino attività sportive agonistiche.

AD USO UFFICIO – TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
☐ SI ☐ NO ha prestato consenso al trattamento dei dati personali appartenenti "particolari categorie"
☐ SI ☐ NO ha prestato consenso all'invio di materiale informativo e promozionale
☐ SI ☐ NO ha prestato consenso alla diffusione delle mie immagini