



## DOMANDA DI AFFILIAZIONE

**Polisportiva UnDueTre Sport Società Sportiva Dilettantistica a Responsabilità Limitata**

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede che il proprio figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale del bambino**

data

sia ammesso quale affiliato alla **Polisportiva UnDueTre Sport Società Sportiva Dilettantistica a Resp.Limitata** impegnandosi per lo svolgimento ed il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo Statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali. Dichiara di avere preso nota dello Statuto (e dell'eventuale regolamento) e di accettarli integralmente. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della L. 675/96 e successive, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'Associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla Legge e dalle norme statutarie.

Esente da bollo in modo assoluto (art. 7, tabella, allegato B, DPR 642/72).

**Firma del genitore.....**

**Chiede di partecipare a "Bimbi in Movimento sulla neve 2019" 24-27 marzo 2019**

Recapiti telefonici.....mail.....@.....

Allergie (alimenti, animali, insetti, medicine) /intolleranze alimentari/note particolari (es. non sa nuotare)

Attraverso quale canale sei venuto a conoscenza dell'iniziativa.....

A quale scuola appartiene il bambino.....

Chiedi di essere inserito nel corso di:   sci                      snowboard   

Al fine di ordinare la giusta attrezzatura ti preghiamo di fornirci i seguenti dati:

età.....altezza.....peso kg.....numero di scarpe.....

**4 giorni Val di Fassa - Moena: 520 euro + € 15 quota di affiliazione e assicurazione**

- la quota di iscrizione comprende:
  - Trasporto con pullman turistico;
  - Noleggio materiale (tavola/sci e scarponi);
  - 12 ore di lezione presso;
  - Skypass;
  - Pernottamento con trattamento di mezza pensione.

Data pagamento	n. ricevuta	Forma pagamento	Causale	Euro

Firenze, li:

**Firma del genitore.....**

Acconsento al trattamento dei dati personali

Per la pubblicazione foto sul sito [www.bimbinmovimento.it](http://www.bimbinmovimento.it) (senza scopo di lucro)

Acconsento alla pubblicazione  Non acconsento alla pubblicazione

**Firma del genitore.....**