



SCHEDA DI ISCRIZIONE

madre padre altro

Il sottoscritto

.....

Residente Via

N. _____

Città

Cap

Cod. Fiscale

chiede

CAL / PVO

l'iscrizione all'A. S. D. Greco San Martino per l'anno sportivo 2024-2025 in qualità di "atleta" attività

di:

Cognome

Nome (Inserire tutti i nomi)

Cod. Fiscale

Nato/a a

il

Residente Via

N. _____

Cap

Città

Prov. _____

Telefoni

e-mail

Documento

Scadenza

Preiscr. Versata

Acconto Versato

Saldo Versato

Contanti

POS

Bonifico

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

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 dell'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. Si Specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si troverà costretta a non dar seguito alla richiesta di ammissione.

Data

Firma dell'interessato

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.

Data

Firma dell'interessato



Associazione Sportiva Dilettantistica Greco San Martino

RICEVUTA A SALDO

€

Per A.S.D. Greco San Martino

Milano, li

(N.B. il testo della presente informativa è conservato, a disposizione di chiunque lo richieda, presso la segreteria e sul sito Internet www.grecosanmartino.it)



Associazione Sportiva Dilettantistica Greco San Martino

RICEVUTA IN ACCONTO

€

Per A.S.D. Greco San Martino

Milano, li

(N.B. il testo della presente informativa è conservato, a disposizione di chiunque lo richieda, presso la segreteria e sul sito Internet www.grecosanmartino.it)