



Associazione Sportiva Dilettantistica
PODISTICA MISERICORDIA AGLIANESE 1980

RICHIESTA D'ISCRIZIONE

| | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|
| L'atleta | |
| Cognome | Nome |
| Nata/o a | il |
| Residente a | prov. |
| Via | n° |
| email | Tel/cell |
| Chiede di entrare nell'Associazione Sportiva Dilettantistica Podistica Misericordia Aglianese 1980 in qualità di socia/o per l'anno in corso. Dichiara di aver preso visione, compreso ed accettato il regolamento associativo di cui è qui riportato un estratto. | |

Richiesta d'iscrizione per (cancellare la riga che non interessa):

Attività agonistica

Attività non agonistica

Estratto del regolamento

L'A.S.D. Podistica Misericordia Aglianese 1980 è un'associazione di persone che condividono la passione per l'attività sportiva.

L'atleta consegnerà all'Associazione l'originale del certificato medico d'idoneità all'attività sportiva agonistica rilasciato da un ente accreditato dalla Regione Toscana, oppure certificato di idoneità all'attività sportiva non agonistica rilasciato secondo la L.R.T. 9 luglio 2003 n. 35.

L'atleta s'impegna a non partecipare a gare competitive o non competitive se privo del certificato medico valido.

Qualora l'associato non riuscisse a rinnovare il certificato medico entro la scadenza del precedente, sarà tenuto a riconsegnare la tessera di affiliazione UISP ai responsabili dell'Associazione.

Sarà sempre cura dell'atleta portare con sé a ogni gara, copia del certificato medico valido e copia del tesserino UISP per poterlo esibire a richiesta degli organizzatori.

PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria al perseguimento degli scopi sociali ed in particolare consento che i miei dati siano trasmessi agli enti di promozione sportiva ed agli enti organizzatori di eventi sportivi. Do il mio consenso a ricevere comunicazioni relativamente a iniziative e informazioni da parte dell'associazione.

LIBERATORIA PER IL TRATTAMENTO DELLE IMMAGINI

Consento alla pubblicazione del materiale video fotografico anche relativo alla mia partecipazione a eventi sportivi.

Agliana data

il Presidente

L'atleta