RICHIESTA ISCRIZIONE E TESSERAMENTO STAGIONE 2025-2026

Il/la sottoscritto/a: Nome e Cognome	
Nato/a il/aa	Prov.
C.Fresident	e aProv
	cellulare
	proprio/a figlio/a minore
Nome e Cognome	nato a
	Prov
	C.F.
-L'ISCRIZIONE AL CORSO di	RICHIEDE
-L'ISCRIZIONE AL CORSO di	
dello/a stesso/a al corso su menzionato, in autonomia e di far usufruire lo/a ste	
Per le richieste di cui sopra	
	DICHIARA
pubblicazione delle foto e dei video rilasciata dall' -di essere informato/a che è condizione necessa medico in corso di validità e che nel caso di sc	a relativa al trattamento dei dati personali ed all' utilizzo e la Associazione mediante l'allegato A ria per la partecipazione al corso la presentazione del certificato adenza del certificato durante il periodo di svolgimento del corso cesso all'attività sportiva fino alla presentazione di nuovo certificato
-di aver preso atto e visione del Modello Org	anizzativo e di Controllo dell'Attività Sportiva e del Codice di
Condotta adottati dall' Associazione.	
-ai essere intormato/a che ii Responsab Massimo Simeone, cell 3394008193, ema	ile Safeguarding nominato dall'Associazione è l'Avv.
-di essere stato/a reso/a edotto/a sulle varie tipologia di tessera	diverse coperture assicurative attivabili mediante le
Messina,	
	Firma per accettazione