

DOMANDA DI  AMMISSIONE ED ISCRIZIONE  
 RINNOVO STAGIONE \_\_\_\_\_

Tessera _____ n° _____
---------------------------

All'associazione sportiva dilettantistica **TREVISO SKATEBOARDING**, Via I. Lollini n. 10, Cap 31044 Città **MONTEBELLUNA (TV)**, C.F. **92044110267**, affiliata a Federazione Italiana Sport Rotellistici (FISR), numero iscrizione Registro CONI **04037** e Unione Italiana Sport per Tutti (UISP), numero **F040768**.

M  
A  
G  
G  
I  
O  
R  
E  
N  
N  
E

Il/la sottoscritto/a .....  
cognome ..... nome .....  
nato/a a ..... il .....  
residente a ..... prov. .... cap. ....  
in via/piazza .....n°..... tel. ....  
e-mail..... C.F.....

M  
I  
N  
O  
R  
E  
N  
N  
E

nella qualità di genitore del/della minore	
..... cognome	..... nome
nato/a .....	il .....
residente a .....	prov. .... cap. ....
in via/piazza .....	cod. fiscale .....
N° C. identità .....	Comune rilascio ..... data scadenza .....

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE**

come TESSERATO dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

.....  
FIRMA  
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)



**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/TESSERATO**

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 all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

.....  
FIRMA  
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)



**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

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.

\_\_\_\_\_, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

.....  
FIRMA  
(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)



L'ASSOCIAZIONE S. D. TREVISO SKATEBOARDING accetta la domanda di adesione e provvede al tesseramento dell'atleta.

Luogo e data: Montebelluna, \_\_/\_\_/\_\_\_\_

.....  
FIRMA  
(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)

## **COORDINATE BANCARIE**

Per i bonifici dei contributi associativi per la partecipazione ai corsi di skateboarding scrivete come causale:

**Contributo Corso Skate “*nome figlio*”**

Treviso Skateboarding ASD  
Via Lollini 10, 31044 Montebelluna  
Banca: Intesa San Paolo  
Agenzia di Montebelluna  
IBAN: IT21H0306964707100000017386