









RICHIESTA AMMISSIONE SOCIO E TESSERAMENTO

CORSI BASKET/MINIBASKET

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art. 46 del D.P.R. n. 445 del 28 novembre 2000)

Il sottoscritto genitore (cognome e	e nome)				
Nato a	Prov	il _			
residente a	Via				
Codice Fiscale		_Tel. Casa _			
cell. Mamma	Cell. Papà	(Cell. Figlio/a		
cellulare di riferimento per comuni	cazioni				
indirizzi mail per comunicazioni					
a conoscenza delle sanzioni dichiarazioni mendaci, sotto la p	•	Penale e	dalle leggi vig	jenti in cas	o di
per conto proprio /quale eserc	ente la potestà genit	oriale sul r	ninore		
(cognome e nome)					
è nato/a a	Prov	i	l	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
è residente a	in via/viale/pia	azza		n	
in possesso del seguente Codic	e Fiscale				
	RICHIEDE	Ē			
□ di poter essere ammess	o in qualità di soc	io all'ASI	D Basket Aq	uileia;	
	DICHIARA	A			
di aver preso visione dello Statu e rispettarli in ogni loro punto;	to e degli eventuali Re	golamenti c	dell'Associazion	e e di accet	tarli
	RICHIEDE	=			
☐ l'iscrizione ai corsi basket/r tesseramento presso la stes		a ASD Basi	ket Aquileia ed	l il consegu	iente











e DICHIARA

Che il proprio figliola è IDONEO/A a svolgere l'attività sportiva per la quale si sta iscrivendo e che, in ogni caso, presenterà regolare certificato di idoneità sportiva agonistica/non agonistica firmato dall'ente predisposto al rilascio.

Il sottoscritto prende atto che, ai sensi Regolamento (UE) 2016/679, il trattamento dei dati e delle informazioni relative a sua/a figliola sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la sua riservatezza ed i suoi diritti.

Il sottoscritto acconsente che i dati personali propri / di suo/a figlio/a vengano trattati elettronicamente, esclusivamente per finalità organizzative e scopi associativi nonché l'utilizzo per i medesimi fini di eventuali immagini fotografiche e videografiche sui materiali comunicativi dell'Associazione (pubblicazioni, web, stampa, etc.) ai sensi della legge 196/03.

Allegare in caso di iscrizione ai corsi: • FOTOCOPIA DOCUMENTO D'IDENTITÀ ATLETA VALIDA • FOTOCOPIA TESSERA SANITARIA ATLETA

Il sottoscritto si impegna al pagamento:

- della quota associativa annuale pari a 10,00 euro;
- della quota di iscrizione ai corsi, comprensiva di assicurazione personale, il cui ammontare verrà comunicato annualmente, unicamente tramite bonifico bancario intestato a:

Associazione Basket Aquileia

IBAN: IT 77 R 08622 63620 012000301284 Causale: Cognome, nome e Corso Basket

Il pagamento della sola quota di iscrizione potrà essere effettuato con le seguenti tempistiche:

- a) **soluzione unica** entro e non oltre il 30/11;
- b) due rate, la prima entro e non oltre il 30/11 e la seconda entro e non oltre il 31/03.

Data _.	località	
-	Firma per esteso del richiedente / genitore dichiarante	
-	Firma per esteso del richiedente / genitore non dichiarante	

Per gli atleti iscritti negli anni precedenti:

Sono in possesso del seguente materiale di proprietà dell' Associazione Basket Aquileia e mi impegno, in caso di cambio categoria o qualora decidessi di ritirarmi anche provvisoriamente, di restituirli in ottimo stato nonché di farne utilizzo solo ed esclusivamente per le attività sportive ed extrasportive dell' Associazione Basket Aquileia.

	Divisa completa di pantaloncini con maglia nr
	Zainetto Pulcini
	Divisa blu/bianca completa di pantaloncini cat. Minibasket con maglia nr.
	Divisa blu/bianca completa di pantaloncini cat. Basket con maglia nr
	Borsa basket piccola
	Borsa basket grande
Dat	alocalità
ı	Firma per esteso del richiedente / genitore dichiarante