



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA STAGIONE 2024/2025

Il sottoscritto genitore (se minorenne) _____

Rivolge domanda di iscrizione allo SKI CLUB PILA ASD per la stagione 2024/2025 per il proprio figlio:

Nome e Cognome _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ N. _____ CAP _____ Tel _____

C.F. _____

per il corso di: ALLIEVI (Anno 2009-2010)

QUOTA SCI INVERNALE

Versa la somma pari a € 800,00 entro il 15/11/24, il saldo entro il 28/2/2025

Si attesta la veridicità dei dati sopra indicati.

MODALITA' DI PAGAMENTO:

BONIFICO BANCARIO Banca di Credito Cooperativo Valdostano

IBAN: IT 45 D 08587 31590 000010100493

Oppure presso la segreteria dello Sci club

Data _____ Firma _____

Dichiaro pertanto, in base all'art.23 del Dls.30/06/2003, n.196, di aver preso atto dell'informativa e precisamente quella riguardante l'articolo 13, e acconsento, ai sensi degli art.11-20-21-22 del decreto suddetto, al trattamento dei miei dati personali e/o quelli di mio/a figlio/a

Data _____ Firma _____

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente do il consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, delle immagini riferite all'attività svolta dallo SKI CLUB PILA che ritraggano gli atleti dello Ski club. Il consenso viene prestato per tutte le finalità per le quali lo Ski Club Pila ha acquisito il consenso al trattamento dei dati in contesti che non pregiudichino la dignità personale ed il decoro dello ski club. La posa e l'utilizzo dell'immagine sono da considerarsi in forma gratuita.

Data _____ Firma _____

Compilare la mail e il cellulare di riferimento dove saranno inviate dallo Ski Club tutte le informazioni importanti e si prega di segnalare ogni eventuale modifica.

E MAIL genitore _____ CELLULARE genitore _____

CONSENSO AL TESSERAMENTO DA PARTE DELL'ATLETA:

DATA _____ COGNOME E NOME _____ FIRMA _____