

Domanda di Associazione alla:
A.S.D. OLYMPIA Pallavolo Buccinasco

Domanda n°

Del:

Il/la sottoscritto/a chiede di essere ammesso/a all'A.S.D. Olympia Pallavolo Buccinasco con la qualifica di SOCIO EFFETTIVO, assumendosi l'impegno di osservarne lo Statuto ed i regolamenti interni, di rispettarne gli indirizzi con gioia ed educazione nel rispetto di se stessi e degli altri. Dichiaro di essere a conoscenza della normativa stabilita dall'Art. 13 del Decreto legislativo n° 196 del 2003 e quindi acconsente al trattamento dei propri dati personali per finalità strettamente connesse all'attività della pallavolo. Autorizza la divulgazione della propria immagine sulle pubblicazioni e sul sito dell'Olympia.

DATI ANAGRAFICI DELL'ATLETA

cognome

nome

nato/a il

nato/a a

codice fiscale

residente in via

n°

CAP

comune

provincia

telefono abitazione

cellulare

indirizzo E-mail

DATI ANAGRAFICI DEI GENITORI

cognome e nome del padre

cellulare del padre

cognome e nome della madre

cellulare della madre

indirizzo E-mail di un genitore

(da non indicare se uguale a quello dell'atleta)

NOTE

firma dell'atleta o del genitore se l'atleta è minorenn