

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 acconsento 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 minorenni