

Academy Ravenna Athletics asd

Sede allenamenti: Impianto Atletica Leggera Via Falconieri n. 25 – 48124 Ravenna (RA)
Sede legale: Via Cerchio n. 57 – 48121 Ravenna (RA)
C.F. 92088250391 – P.IVA 02608500399
e-mail: academyravenna@gmail.com

MODULO ISCRIZIONE

Dati atleta

Cognome _____ Nome _____

luogo e data di nascita _____ C.F. _____

residente a (località) _____ prov. () _____ cap _____

Via/Viale/Piazza _____ nr. _____

telefono cell. _____ e-mail _____

Dati genitore/tutore (in caso iscrizione di minorenni)

Cognome _____ Nome _____

C.F. (per detrazione fiscale) _____

telefono fisso/cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere ammesso o di ammettere suo figlio/a a codesta asd in qualità di atleta e dichiara che, in caso di ammissione, corrisponderà la quota d'iscrizione determinata in:

● € 25,00 quota associativa annuale obbligatoria (tesseramento Fidal e copertura assicurativa)

➔ metodo di pagamento: bonifico bancario su IBAN IT 52 E 08542 13104 037000291559
intestato a Academy Ravenna Athletics asd

contanti (da versare presso la segreteria)

NOTE:

Gli iscritti sono soggetti alle norme assicurative vigenti che la Fidal ha stipulato con i propri tesserati.

Prima dell'inizio attività, è **OBBLIGATORIO** consegnare:

- il certificato medico del pediatra (libretto verde) per i bambini/e fino a 11 anni
- il certificato medico agonistico per i ragazzi/e dai 11 anni in poi
- foto formato tessera per i ragazzi/e dai 11 anni in poi

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto, letto e accettato l'informativa sull'utilizzo dei propri dati personali, secondo la vigente normativa sulla privacy.

Dichiara inoltre di aver preso visione e di accettare che i propri dati vengano utilizzati per adempiere a tutte le operazioni amministrative/contabili richieste dalla gestione associativa, compresa la predisposizione di tutto il materiale informativo e divulgativo relativo alle attività della asd.

Data / /

Firma _____
(per i minorenni, firma del genitore/tutore)

Inoltre, con la presente firma, autorizzo fin da ora l'utilizzo di foto e/o eventuali immagini o riprese video effettuate all'interno di attività sportive durante la stagione agonistica (nonché l'eventuale pubblicazione dei suddetti materiali sul sito web dell'Academy Ravenna Athletics asd e sulla pagina Facebook della stessa) nelle quali sia presente io o mio figlio/a, ai fini dell'illustrazione delle attività specifiche e generali della asd.

Si conferma di non aver nulla a pretendere in ragione di quanto sopra indicato e di rinunciare irrevocabilmente ad ogni diritto, azione o pretesa derivante da quanto sopra autorizzato.

Data / /

Firma _____
(per i minorenni, firma del genitore/tutore)