A.S.D. SCI CLUB SKI-ROC
Via San Bernardo n. 25
12010 BERNEZZO
C.F.: 96080140047 - P.IVA: 03322000047
www.ski-roc.com
info@ski-roc.com

AUTORIZZAZIONE TESSERAMENTO/PRIVACY (maggiorenni)

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente in _____ C.a.p. _____

via, piazza _____ n. _____

recapito telefonico: tel. _____ cell. _____

e-mail _____

codice fiscale: _____

autorizza:

- ☐ **il proprio tesseramento**

P.S. Vi chiediamo gentilmente di inserire TUTTI i dati RICHIESTI per poter effettuare l'iscrizione completa in tutte le parti necessarie alla nostra Associazione.

all'A.S.D. sci club SKI-ROC, per lo svolgimento di attività sportiva e di tempo libero relativa all'anno sportivo compreso dal 01.10.2021 al 30.09.2022.
Autorizza gli istruttori, dirigenti ed accompagnatori designati dell' A.S.D. sci club SKI-ROC ad accompagnare il proprio figlio/a con mezzi pubblici – privati – propri alle manifestazioni e attività previste nell'anno sportivo in corso.
Autorizza, conformemente alla legge, la pubblicazione di fotografie dell' A.S.D. sci club SKI-ROC nella quale compare il tesserato (sito, giornali, depliant ecc.), inoltre autorizza l'A.S.D. sci club SKI-ROC all'invio di e-mail ed SMS per comunicazioni inerenti le sue attività.
Si impegna a consegnare certificato di idoneità MEDICO SPORTIVO anche non AGONISTICO al momento del tesseramento, con validità per l'intero periodo di attività sportiva, pena l'esclusione, a norma di legge, dall'attività sportiva.

Riconosce che la tessera base non è comprensiva di assicurazione R.C. ed infortuni.

Bernezzo, li _____ Firma_____