



DOMANDA DI ISCRIZIONE PER LA STAGIONE 2022/2023

Il sottoscritto genitore (se minorenne) _____

Rivolge domanda di iscrizione allo **SKI CLUB PILA ASD** per la stagione 2022/2023 per il proprio figlio:

Nome e Cognome _____

nato a _____ il _____ residente in _____

Via _____ N. _____ CAP _____ Tel _____

C.F. _____

per il corso di: **GIOVANI-ALLIEVI-RAGAZZI**

QUOTA ESTIVO-AUTUNNALE

Versa la somma pari al 50% entro il 19/6, il saldo entro il 30/9

QUOTA SOLO ATLETICA

Versa la somma pari al al 50% entro il 19/6, il saldo entro il 30/9

QUOTA SOLO SCI ESTIVO

Versa la somma pari al al 50% entro il 19/6, il saldo entro il 30/9

QUOTA AUTUNNALE (SCI+ATLETICA)

Versa la somma al momento dell' adesione

SCI A GIORNATA

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

Data _____

Firma _____

Dichiaro pertanto, in base all'art.23 del Dl.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 _____

