



## DOMANDA DI AFFILIAZIONE STAGIONE 2022/23 (costo 10 €)

Richiesta del genitore o di chi esercita la potestà (per i minori)

**DATI ATLETA:**

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Nato: \_\_\_\_\_ Il \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Nazione: \_\_\_\_\_ Cittadinanza: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

**RESIDENTE A:**

Comune: \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via / P.zza: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elettronica: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

Di autorizzare espressamente il trattamento dei dati personali e sensibili ai sensi della legge 675/96, forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva che la effettiva partecipazione alla stessa

Data: \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_