

# MODULO DI ISCRIZIONE

## A.S.D. SCUOLA APNEA SARDEGNA

Tessera FIPSAS \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_\_  
S \_\_\_\_\_

# BLUE LIFE

DOMANDA DI  AMMISSIONE ED ISCRIZIONE \_\_\_2023  
 RINNOVO ANNO \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

La/Il sottoscritto/a .....  
cognome ..... nome .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... prov. .... cap. ....  
in via/piazza .....n°..... tel./cell .....  
e-mail ..... C.F. ....

### Nella qualità di genitore del/della minore

.....  
cognome ..... nome .....  
nata/o a ..... il .....  
residente a ..... prov. .... cap. ....  
in via/piazza .....n°..... tel./cell .....  
C.F. ....

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

Come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto e di aver pagato la quota di iscrizione 2023 di 50 euro mediante bonifico intestato a "ASD Scuola Apnea Sardegna" Banca Intesa San Paolo Iban: IT27 0030 6909 6061 0000 0140 446 Causale: Iscrizione es. Mario Rossi 2023

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....

FIRMA

(Per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto, pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....

FIRMA

(Per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

.....

FIRMA

Luogo e data Cagliari, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Il Consiglio Direttivo  
(Accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci)

  
FIRMA e TIMBRO

(Il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)