

# ISCRIZIONI ANNO 2009



*Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Valeria*  
Via San Sperate 27/7 - 09033 DECIMOMANNU (CA) C.F. 92112840928  
Presidente 331-6022401  
Segreteria organizzativa 070-962536-962960  
[www.atleticavaleria.it](http://www.atleticavaleria.it)  
[atleticavaleria@atleticavaleria.it](mailto:atleticavaleria@atleticavaleria.it)

Foto Tessera

## **RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALLA A.S.D. ATLETICA VALERIA**

**(MAGGIORENNI)**

### **AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELL'A.S.D. ATLETICA VALERIA**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_,  
Tel. n. \_\_\_\_\_, Codice Fiscale \_\_\_\_\_,  
chiede di essere iscritto/a per l'anno in corso all'A.S.D. "ATLETICA VALERIA".

**Settore Agonistico**

**Settore NON Agonistico**

**Con la presente, il nuovo associato si impegna a rispettare lo Statuto, il Regolamento e tutte le direttive della Società Sportiva Dilettantistica Atletica Valeria.**

**Decimomannu li \_\_\_\_\_**

**Firma**

#### **CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI**

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 D.LGS 196/2003, in particolare dei diritti riconosciuti dal Codice, nonché di aver avuto conoscenza che alcuni dei dati conferiti possono avere natura di "dato sensibile", che saranno trattati nel rispetto dell'art. 20 del D.LGS 196/2003 ed acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

**Decimomannu li \_\_\_\_\_**

**Firma**

# ISCRIZIONI ANNO 2009

## Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Valeria

Via San Sperate 27/7 - 09033 DECIMOMANNU (CA) C.F. 92112840928  
Presidente 331-6022401, Segreteria Org. 070962536-962960

[www.atleticavaleria.it](http://www.atleticavaleria.it)

atleticavaleria@atleticavaleria.it



Foto Tessera

### RICHIESTA DI ISCRIZIONE

(Riservato ai Genitori del **MINORE**)

#### AL CONSIGLIO DIRETTIVO DELLA A.S.D. ATLETICA VALERIA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_,  
Genitore di \_\_\_\_\_, C.F. (atleta) \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, Rec.Tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che suo figlio/a sia iscritto per l'anno 2009 all'A.S.D. ATLETICA VALERIA.

Vivaio (da 5 a 15 anni compiuti)

Settore Agonistico (da 16 compiuti a 18 anni)

Settore NON Agonistico (da 16 compiuti a 22 anni)

Con la presente, il nuovo associato si impegna a rispettare lo Statuto, il Regolamento e tutte le direttive della Società Dilettantistica Atletica Valeria.

Decimomannu li \_\_\_\_\_

Firma

#### CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI

Il sottoscritto dichiara di aver ricevuto le informazioni di cui all'art.13 D.LGS 196/2003, in particolare dei diritti riconosciuti dal Codice, nonché di aver avuto conoscenza che alcuni dei dati conferiti possono avere natura di "dato sensibile", che saranno trattati nel rispetto dell'art. 20 del D.LGS 196/2003 ed acconsento al trattamento dei miei dati personali per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa stessa.

Decimomannu li \_\_\_\_\_

Firma