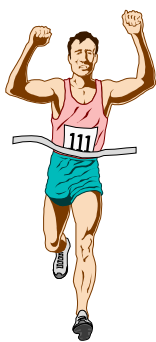


ISCRIZIONI ANNO 2010



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

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 2010

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

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