

SCHEDA DI ISCRIZIONE

Il Sottoscritto (genitore) _____

cellulare _____

Condividendo gli scopi e lo statuto sociale dell'A.S.D.A.P.S. Sport.Tiamo

CHIEDE

per il proprio figlio _____

nato a _____ il _____

codice fiscale _____

e residente a _____ in via _____

n. _____ cap. _____ cittadinanza _____

o l'iscrizione in qualità di socio all'A.S.D.A.P.S. Sport.Tiamo e di essere ammesso a frequentare l'attività di: **TRIFOGLIO SUMMER CAMP** per l'estate 2021 ed **AUTORIZZA** il tesseramento alla Federazione Sportiva Us Acli e si impegna ad osservarne i relativi regolamenti.

o Di partecipare essendo già soci dell'A.S.D.A.P.S.SPORT.TIAMO, al trifoglio Summer camp per l'estate 2021

DICHIARA

o che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico - sportiva sopra richiesta e allo scopo produce il certificato medico non agonistico.

o Che il proprio figlio soffre delle seguenti allergie ed intolleranze alimentari:

SI IMPEGNA

ad osservare lo statuto sociale ed il regolamento dell'A.S.D.A.P.S. Sport.Tiamo e a provvedere al puntuale pagamento, della quota associativa pattuita entro le scadenze concordate.

Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza della legge n° 196 del 2003 ed autorizza l'A.S.D.A.P.S. Sport.Tiamo ad utilizzare i dati raccolti direttamente all'atto dell'iscrizione, nell'ambito della normale attività dell'associazione stessa. Autorizza inoltre, il trattamento dei dati mediante strumenti manuali ed informatici con logiche strettamente correlata alle finalità statutarie.

Il sottoscritto inoltre autorizza l'A.S.D.A.P.S. Sport.Tiamo ad effettuare foto e riprese fotografiche del proprio figlio durante le attività le cui immagini saranno utilizzate per scopi didattico-documentativo-pubblicitario e a scopo divulgativo attraverso articoli di stampa, facebook, whatsapp, Instagram e altri social network.

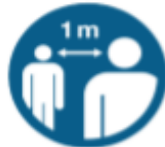
_____, li _____ Firma _____



INDOSSARE LA MASCHERINA



LAVARSI FREQUENTEMENTE LE MANI



MANTENERE LA DISTANZA DI ALMENO 1 METRO



STARNUTIRE E TOSSIRE NEL GOMITO



NON TOCCARSI LA FACCIA

Per info ed iscrizioni:

🍀 Enrico Voghera 348-2489001

🍀 Elisa Capra 346-0453413

🍀 Sportiamo@live.com

🍀 Pagina Facebook:

A.S.D. Sport.Tiamo

🍀 Pagina instagram: sport.tiamo

a.s.d.a.p.s. sport.tiamo

Affiliata US acli Torino ed MSP

Sede Legale: Regione Boschi 9 -14053 Canelli (AT)

Codice Fiscale: 91013000053

TRIFOGLIO SUMMER CAMP

