



MINI BASKET COMERIO 2000 BA.CO.LU.CA. – VARESE YOUNG EAGLES

via E. Sacconaghi 56 21025 Comerio

Tel:3341185770 e-mail :m.b.comerio@tiscali.it

P.IVA 02844580122

Numero Iscrizione Registro Nazionale FIP 051070 – 054266

Modulo d'iscrizione all'A.S.D. Minibasket VARESE YOUNG EAGLES

Anno sportivo 2018/2019 – TRAVEDONA MONATE

DATI DELL'ATLETA

NOME _____ COGNOME _____

NATO/A A _____ IL _____

RESIDENTE A _____ IN _____

TELEFONO (papà) _____

TELEFONO (mamma) _____

CODICE FISCALE _____

E-MAIL _____

MATERIALE SPORTIVO	SI	NO
CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO	Validità fino al _____	
QUOTA ANNUALE		
ISCRIZIONE		
RATA 1° PERIODO		
RATA 2° PERIODO		

DATA 10/09/2018

FIRMA



MINI BASKET COMERIO 2000 BA.CO.LU.CA. – VARESE YOUNG EAGLES

via E. Sacconaghi 56 21025 Comerio
Tel:3341185770 e-mail :m.b.comerio@tiscali.it
P.IVA 02844580122
Numero Iscrizione Registro Nazionale FIP 051070 – 054266

Informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs 196/2003

In relazione all'informativa di cui dell'art 13 del D.Lgs 196/2003 gli esercenti la potestà genitoriale del suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta **informativa pubblicata sul sito internet sezione fip online – modulistica – privacy** – e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicare all'art. 2.5 e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art. 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore al Settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi. In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte nei punti 2.1, 2.2, 2.3, 2.4 della stessa

presto il consenso nego il consenso Firma del Genitore/Tutore _____

In relazione al trattamento dei dati personali conferiti per le finalità esposte al punto 2.5 della stessa

presto il consenso nego il consenso Firma del Genitore/Tutore _____

Al Genitore/Tutore

Mod. 19/I

Modulo di Iscrizione

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

ISCRIZIONE PER LA STAGIONE SPORTIVA 2018/2019

AL CENTRO BASKET MB COMERIO 2000 BACOLUCA - VARESE YOUNG EAGLES cod. FIP 054266

Il Dirigente Responsabile del Centro Minibasket è a conoscenza delle normative relative all'iscrizione bambini, alla tutela sanitaria ed all'assicurazione stabilite dalla Federazione Italiana Pallacanestro e presenti sul sito federale; Dichiaro sotto la propria responsabilità che i dati sopra indicati sono veritieri e si impegna a conservarne copia agli atti del Centro, a disposizione per qualsiasi occasione richiesta.

Si specifica che l'importo di iscrizione e frequenza è dovuto anche nel caso di abbandono della disciplina sportiva prima del termine dell'anno sportivo.

Data _____ Firma del Genitore/Tutore _____

Firma del Dirigente Responsabile _____