

DOMANDA DI AMMISSIONE TESSERATI PER MINORI

AUTOCERTIFICAZIONE (dati del minorenni) (si prega di scrivere in stampatello e leggibile)

Cognome Nome
Nato/a a il residente a
Prov. in Via/Piazza N.
Tel. del ragazzo/a Tel. genitore o di chi ne fa le veci
e-mail del ragazzo (se utilizzata)
C.F.

Firma del genitore.....

LIBERATORIA

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome genitore).....
nato/a a..... il.....
residente a (comune)..... Prov.
in Via/P.zza in qualità di genitore/esercente la patria potestà,
dopo aver preso visione e accettato lo statuto sociale scaricabile dal sito <http://www.sikulatennis.com>

CHIEDE

che il proprio figlio/a sia ammesso quale tesserato alla Società Sportiva Dilettantistica **S.S.D. Sikula Tennis Club** attenendosi a pagare la quota federale per l'anno sociale, qualora venga ratificata la presente domanda di ammissione.

Per la partecipazione alle attività sportive organizzate dall'associazione il/la sottoscritto/a dichiara, sotto la propria responsabilità, che il minorenni gode di sana e robusta costituzione. Con la presente, inoltre, sollevo da ogni responsabilità la società organizzatrice di quanto può accadere prima, durante e dopo ogni attività sportiva.

Il sottoscritto infine, preso atto dell'informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 e dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, conferisce il proprio consenso al trattamento dell'immagine e dei dati personali sopra esposti, nell'ambito, nelle modalità e nei limiti indicati ai sensi della legge stessa.

Randazzo, lì.....

Firma del genitore/esercente la patria potestà

.....

***N.B. Tutti i campi sono obbligatori. È obbligatorio allegare alla suddetta richiesta documento d'identità in corso di validità e certificato medico rilasciato da medico sportivo.**