



NUOVO ISCRITTO

RINNOVO N. TESSERA DRC _____

COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL ___ / ___ / ___ E-MAIL _____

RESIDENZA : CAP _____ CITTA' _____ PROV _____

INDIRIZZO _____ NUM _____ TEL _____

DOC.ID. N. _____ RILASCIATO DA _____ IL _____ SCAD. _____

SEI GIA' TESSERATO FITRI?

SE SEI TESSERATO FITRI INDICA:

SI NO

il codice della tessera Fitri _____

la societa' di provenienza _____

ALLEGO CERTIFICATO MEDICO

TAGLIA (per materiale sportivo: body smanicato "Jolly Wear")

Idoneita' all'attivit  sportiva agonistica per TRIATHLON
(verificare che sia presente la corretta dicitura)

XS S M L XL

SI NO

MAN

WOMAN

MODALITA' DI PAGAMENTO

- BONIFICO BANCARIO : ASD DE RAN CLAB - IBAN: IT 58 G 05034 34071 000000002293
- CONTANTI IL _____

TOTALE : €.

NOTE : _____

Io sottoscritto dichiaro che i dati sopra riportati corrispondono al vero, e che sono stato messo al corrente che:

- qualora non sia provvisto di un valido certificato medico di idoneita' all'attivit  sportiva agonistica per l'Atletica Leggera e/o Triathlon non posso iscrivermi e/o partecipare ad alcuna manifestazione agonistica
- durante le manifestazioni agonistiche sono obbligato ad indossare la divisa sociale. Ove l'inosservanza di tale regola, comporti una sanzione economica nei confronti della Societa', la stessa mi verra' addebitata.
- Approvo senza riserva alcuna il codice etico ed il regolamento DE RAN CLAB 2018

FIRMA

Ai sensi dell'art.13 del D.Lgs. n.196 del 30/06/2003 recante "Disposizioni in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per le sole finalit  dell'Associazione (ad es. iscrizioni, stesura classifiche, invio informazioni, ecc.), mediante utilizzo di supporto informatico o cartaceo. Il materiale fotografico e/o video relativo a eventuali partecipazioni ad attivit  societarie (ad es. gite, manifestazioni sportive, ecc.), potr  essere inserito nel sito web della Societa' o in pubblicazioni ad essa riconducibili. Il titolare dei dati   l'Associazione Sportiva Dilettantistica DE RAN CLAB che   responsabile del loro trattamento. L'iscritto   titolare dei diritti indicati all'art. 7 del gi  citato D.Lgs. e quindi pu  chiedere aggiornamenti, rettifiche, integrazioni e cancellazioni dei dati che lo riguardano. In caso di rifiuto di conferire i dati personali non si potr  procedere all'iscrizione. Ho preso inoltre visione dell'Atto Costitutivo e Statuto dell'ASD DE RAN CLAB e delle sue modalit  di funzionamento che dichiaro di accettare senza riserva alcuna.

D  il mio consenso al trattamento dei miei dati personali SI NO **FIRMA**

