

Domanda Iscrizione ATLETA BKP Under18 e Baskin 24/25



Modulo riservato agli atleti minorenni (2007 e anni successivi) e atleti Baskin

ATTENZIONE

- per compilare la domanda iscrizione è necessario fornire una mail valida che sarà utilizzata per inviare le comunicazioni societarie.
- per svolgere l'attività sportiva l'atleta deve presentare certificato medico di idoneità alla pratica sportiva e, per i campionati dove previsto, nella versione idoneità sportiva AGONISTICA (fare riferimento al proprio allenatore per informazioni).
- il tesseramento consente di partecipare agli allenamenti, alle attività formative e ai campionati della squadra di appartenenza.
- il tesseramento non da diritto alla qualifica di socio

- Info Atleta - Dati Anagrafici

Email

maurof.gagliardi@gmail.com

Conferma Email

maurof.gagliardi@gmail.com

- Info ATLETA -

Cognome
GAGLIARDI

Nome
SAMUELE

Codice Fiscale
GGLSML08C06F205U

Città Nascita
MILANO

Data Nascita
06/03/2008

Telefono
3396710158

Indirizzo
Via Residenza Fontana,0

Città
Segrate

CAP
20054

- Info GENITORE - dati di chi usufrirà della **detrazione fiscale prevista**

Cognome Genitore
GAGLIARDI

Nome Genitore
MAURO FRANCESCO

Codice Fiscale genitore
GGLMFR69A31F205O

Pagamento Quota Annuale
330 € - Giovanili (anni 2006-2012)

Inserire foto o scansione che attesti il pagamento della quota iscrizione
2024-09-20 Samuele - iscrizione basket-compresso.pdf

Statuto e organizzazione dell'Associazione

- Statuto dell'Associazione ([leggi](#))
- Modello di Organizzazione e Controllo dell'Attività Sportiva ([leggi](#))
- Codice di Condotta ([leggi](#))
- Dichiaro di restituire al termine anno sportivo la divisa ricevuta in comodato d'uso per partecipare ai campionati.

Ho preso visione e ACCETTO
Sì

Privacy

- Informativa sulla Privacy ([leggi](#))
- Dichiaro di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art.13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme;
- Dichiaro di autorizzare la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto/del minore, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.
- Dichiaro di autorizzare al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto I del minore sul sito web, sulla newsletter e sui canali sociali dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Ho preso visione e ACCETTO / AUTORIZZO

Si