



## Scuola Calcio ASD Evergreen Civitavecchia

### Domanda d'iscrizione 2018-2019

Il/la sottoscritto/a .....

Genitore dell'atleta ..... C.F. ....

Atleta nato/a a ..... il ..... tel. ....

Residente a ..... in via ..... n° .....

**Chiede di iscrivere il/la proprio/a alla scuola calcio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica Evergreen Civitavecchia**

Il/La sottoscritto/a è a conoscenza che:

- Nella quota sociale è prevista l'iscrizione ad un ente di promozione sportiva;
- Nella quota sociale non sono previste spese fisioterapiche e mediche;
- L'atleta tesserato con l'ente di promozione sarà assicurato con la compagnia convenzionata con lo stesso. Il/la sottoscritto/a si impegna ad accettare i termini di tale polizza ed a non pretendere altri rimborsi;
- Il kit di abbigliamento non è previsto nella quota sociale;
- È facoltà del direttore tecnico apportare eventuali modifiche alla strutturazione, alla composizione e agli orari dei gruppi di lavoro;
- Deve regolarmente versare le quote stabilite entro i termini previsti presentando la tessera di socio.

Civitavecchia .....

Firma .....

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO:** Con la presente autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del GDPR e del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai fini di attività di Ricerca e Selezione del Personale e contatti lavorativi.

Civitavecchia .....

Firma .....

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE:** Con la presente esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Civitavecchia.....

Firma .....