DOMANDA DI AMMISSIONE STAGIONE 2025/26

In qualità di socio/a dell'*Associazione Sportiva Dilettantistica "SAKURA KARATE"*, Via dei Volsci - 04100 Latina (LT), P. IVA 91100820595, affiliata FESIK "Federazione Educativa Sportiva Karate e Discipline Associate"

ALLIEVO/A MAGGIORENNE OPPURE GENITORE/TUTORE DI ALLIEVO/A MINORENNE							
Il/La sott	oscritto/a						
nato/a il			a				
residente a			prov.		cap		
via						nr.	
C.F.				cellulare			
ALLIEVO/A MINORENNE							
Nome e Cognome							
nato/a il			a				
C.F.	cellulare						
se l'indirizzo è uguale al genitore/tutore barra "sì", altrimenti co i campi sottostanti					compila Sì		
residente a			prov.		cap		
via						nr.	
CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE come socio/a ordinario/a dell'Associazione e dichiara di aver preso visione dello Statuto e Regolamento e di accettarne il relativo contenuto.							
Luogo				Data			
Firma							
Firma (maggiore di 14 anni)							
CONSENSO AL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi del regolamento generale sulla protezione dei dati in materia di trattamento dei dati personali e di privacy, secondo il regolamento (UE) n. 2016/679.							
FIRMA (per i minori, firma del genitore o di chi ne fa							
le veci)							
AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE Con la presente esprimo inoltre 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							
FIRMA (per i minori, firma del genitore o di chi ne fa le veci)							