



Domanda di iscrizione a.s. 2020/2021

Il/la sottoscritto/a _____

in qualità di genitore di (in caso di minore) _____

nato/a a _____ il ___/___/___ residente a _____,

in Via _____ n° _____ C.A.P. _____,

contatti telefonici (cell.) _____/_____

email _____

C.F.(bambino) _____

ricevuto il regolamento interno dell'A.S.D. Cerchio Rosso e presa visione dello Statuto vigente e delle quote associative, presenta domanda di iscrizione al corso di _____ organizzato dalla suddetta Associazione per l'anno sportivo 2020/21.

Dichiara infine di aver preso conoscenza delle clausole relative alla copertura assicurativa, a seguito di polizze stipulate dall' A.S.D. a favore di coloro che ne frequentano i corsi sportivi.

Allega alla presente il certificato medico, e si impegna a procedere al saldo della quota associativa entro 10 giorni dalla consegna del medesimo modulo.

Verona, ___/___/___

Firma _____

(in caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALLA PUBBLICAZIONE DI FOTO E DATI PERSONALI

Il sottoscritto genitore di _____,

iscritto all'A.S.D. Cerchio Rosso autorizza non autorizza la pubblicazione di fotografie e dati personali del proprio figlio su pubblicazioni della stampa locale e sul sito internet dell'A.S.D. rispettandone in ogni modo la privacy. Tale autorizzazione può essere revocata in qualsiasi momento a semplice richiesta.

Verona, ___/___/___

Firma _____