



MINIBASKET VERCELLI BUGS

Associazione Sportiva Dilettantistica

DOMANDA DI AMMISSIONE SOCI ED ISCRIZIONE AI CORSI MINIBASKET

(Compilazione a cura di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Il Sottoscritto (*Cognome e Nome di chi esercita la responsabilità genitoriale*)

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Codice Fiscale: _____ Tipo documento: _____ N° _____

Residente a _____ Prov. (____) Cap _____

in Via/Corso _____ n. _____

CHIEDE

➤ **di essere ammesso/a in qualità di socio/a all'Associazione "ASD Minibasket Vercelli Bugs"**

➤ **e di poter iscrivere il/la proprio/a figlio/a _____ ai corsi di minibasket per l'anno sportivo 2024-2025.**

DATI ANAGRAFICI DEL/LA BAMBINO/A

Nato/a a _____ Prov. (____) il _____

Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____

Residente a _____ Prov. (____) Cap _____

In Via/Corso _____ n. _____

Data

Firma (di chi esercita la responsabilità genitoriale)

Si allegano i seguenti documenti:

- **Documento di identità dell'atleta**
- **Codice fiscale dell'atleta**

Associazione Sportiva Dilettantistica MINIBASKET VERCELLI BUGS
Corso Palestro, 94 - 13100 Vercelli - Mail: vercellibugs@libero.it
C.F. 94036720020 - P.I. 02804510028 -Codice FIP 100241

Il Presidente: Stefano Gherzi 346.5847510 - Il Responsabile Tecnico: Luca Colombi 349.7241599



MINIBASKET VERCELLI BUGS

Associazione Sportiva Dilettantistica

UNITAMENTE AL PRESENTE MODULO DI ISCRIZIONE SI DICHIARA:

- di attenersi al pagamento della quota associativa annuale e relativa ai corsi in oggetto;
- di avere preso visione del "Modello organizzativo Safeguarding" e del "Codice Etico" pubblicati sul sito istituzionale www.vercellibugs.it

DATI IMPORTANTI PER CONTATTARE LA FAMIGLIA

- DATI DELLA MADRE
 - Cognome e nome della madre
 - Cellulare mamma
- DATI DEL PADRE
 - Cognome e nome del padre
 - Cellulare papà
- E-MAIL DI CONTATTO (*SCRIVERE IN STAMPATELLO*)

DATI DELLA PERSONA A CUI INTESTARE LA RICEVUTA PER DETRAZIONE FISCALE (dati di colui che presenterà la richiesta di detrazione)

COGNOME: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENZA: _____

Eventuali dati in caso di seconda persona a cui intestare parte della detrazione:

COGNOME: _____ NOME: _____

CODICE FISCALE: _____

LUOGO E DATA DI NASCITA: _____

RESIDENZA: _____

"Con la presente scheda d'iscrizione acconsento e posto il consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 Regolamento Europeo 679/2016 e in relazione all'informativa consultabile sul sito: www.vercellibugs.it. In particolare, si presta il consenso al trattamento dei dati personali, ivi compresa la pubblicazione di immagini e/o filmati relativi all'attività sociale sui mezzi di comunicazione, per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. I predetti dati non verranno comunicati né diffusi a terzi, eccezion fatta per i competenti organi sportivi (Fip, Coni, etc.) e sanitari (Asl, etc.) che per legge vi hanno accesso."

Associazione Sportiva Dilettantistica MINIBASKET VERCELLI BUGS
Corso Palestro, 94 - 13100 Vercelli - Mail: vercellibugs@libero.it
C.F. 94036720020 - P.I. 02804510028 -Codice FIP 100241

Il Presidente: Stefano Gherzi 346.5847510 - Il Responsabile Tecnico: Luca Colombi 349.7241599