



ISCRIZIONE 2026-2027- CLUB RITMICA ALTAIR SRL SD-Piazza Ranzoni 3-28921-tel 3290606249
mail: segreteria@ritmicavcoaltair@gmail.com web: www.ritmicavcoaltair.com

Ginnastica Ritmica

AGONISTICA

AGONISMO CSI

BASE 2/3 ore

BASE
MONOSETTIMANALE

ALTRO

I SOTTOSCRITTI.....Chiedono l'iscrizione della propria/proprto figlio;

NOME E COGNOME DELLA RAGAZZA/O:.....

DATA E LUOGO DI NASCITA:.....

CODICE FISCALE:.....

FAMIGLIARE.....

NOME E COGNOME PADRE:.....

NOME E COGNOME MADRE:.....

CODICE FISCALE PADRE:.....

CODICE FISCALE MADRE:.....

INDIRIZZO FAMIGLIARE:.....

TELEFONO:..... TELEFONO.....

MAIL:..... Firma del padre.....

Firma della madre.....

Firma dell'atleta se 12 anni compiuti o più.....

CONSENSO DATI PERSONALE

~~AI SENSI DELLA LEGGE N. 573 DEL 31.12.1996 E NORMATIVA CONSEQUENTE D. LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196 -SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI~~

1)AUTORIZZO IL TRATTAMENTO DEI MIEI DATI PERSONALI IN CONFORMITA' AL D.lgs. 30.06.2003 N.196 AI FINI DELLA AMMISSIONE A SOCIO DI MIA FIGLIA, NENPRE NEI LIMITI IN CUI ESSO SIA STRUTTURALE PER LA PSICHICA FISICITA' PERSEGUITA DALL'OPERAZIONE DA BE H FET FUATA E CONNAPEVOLE CHE IL MANCATO CONSENSO NON CONSENTIRA' ALL'ASSOCIAZIONE DI DARE ENCT'IONS ALLE IPDRAZIONI CONSEQUENTI ALLA AMMISSIONE DI SOCIO. O.EALI SOCIETA' CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ELABORAZIONE DATILCONYABRITA, FTERAIONI O ENTI DI PROMOZIONE A CUI L'ATLETA VERRA' ISCRITTO, ARCHIVIAZIONE, EVENTUALI STUDI COMMERCIALISTI CHE SVOLGONO ATTIVITA' DI ASSISTENZA E DI CONSULENZA ALL'ASSOCIAZIONE.

2)Soflievo le insegnanti e la società da qualsiasi incidente subito da mia figlia al di fuori del/degli orari previsti per la/le lezioni. Mi impegno ad accompagnare mia figlia sino all'accertamento della presenza dei responsabili incaricati di svolgere le lezioni, così come ad essere presente nell'orario previsto per la fine di essa.

3)Per settore agonistico : Soflieviamo la società da qualsiasi evento avverso o incidente subito da mia figlia prima o durante le trasferenzeandata/ritorno) di qualsiasi gara o allenamento in possesso. La Società è responsabile delle ginnaste nel momento in cui queste entrano in sede di allenamento o gara con il responsabile stabilito negli orari precedentemente comunicati.

Firma per consenso e accettazione.....

Pagamento tramite: BONIFICO BANCARIO TRIMESTRALE a Banca Popolare di Sondrio, Agenzia di Intra (VB), IBAN IT20W0569622400000002884X04

UTILIZZO IMMAGINE:

Autorizzo ☐ La società potrebbe pubblicare sui propri canali sociali, Instagram asdrimicavco, WhatsApp e sito web www.rimicavcoaltair.com fotografie degli eventi ,gare, saggi ,allenamenti che organizza oppure ai quali partecipa.

Non Autorizzo ☐

FIRMA DI ENTRAMBI I GENITORI.....

CODICE DI CONDOTTA E MODELLO ORGANIZZATIVO

In attuazione all'art 16 del D.Lgs. 202/2021 ed alle conseguenti deliberazioni del CONI, della FIGI e delle linee guida del CSI APS ha provveduto a predisporre il modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva ed il regolamento di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione. Ed ancora, che sia il codice di condotta che sia il modello organizzativo dovranno essere visionati sul nostro sito internet: www.rimicavcoaltair.com

PAGAMENTO ISCRIZIONE IN DATA

.....
Data Scadenza iscrizione:.....

.....
Certificato medico, scadenza:.....

PRIMA RATA VERSATA IN DATA:

SECONDA RATA VERSATA IN DATA:

TERZA RATA VERSATA IN DATA

AGONISTICA, Quarta rata versata in data:



Tessera CSI.....

Tessera FIGI.....

Rinnovi tessera.....