

# Centro Polisportivo S. Fruttuoso asd

Via Risorgimento, 16 20900 Monza – Cell. 345-4522980 – e-mail [cpsfruttuoso@tiscali.it](mailto:cpsfruttuoso@tiscali.it) – Codice Fiscale 94545570155 – [www.cpsfruttuoso.it](http://www.cpsfruttuoso.it)

## Ammissione a socio **MINORENNE**

(cognome **MINORENNE**) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ nato/a

il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

(prov.) \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Io sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore

C.F. \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

### Io sottoscritto/a in qualità di genitore/tutore

C.F. \_\_\_\_\_

(cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

sotto la mia responsabilità **chiedo l'ammissione del MINORE a Socio del Centro polisportivo S. Fruttuoso Asd per l'anno sportivo 2024-25**

### Allo scopo dichiaro:

- di avere preso completa e attenta visione dello Statuto sociale dell'associazione condividendone i contenuti
- che i dati personali sopraindicati, così come da me eventualmente corretti, sono veritieri
- di versare € **30,00** quale contributo associativo (comprensivo di assicurazione RCT e infortuni)

### Richiedo l'iscrizione alle seguenti ATTIVITÀ':

**CORSO:** \_\_\_\_\_ **GIORNO:** \_\_\_\_\_ **ORA** dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

**CORSO:** \_\_\_\_\_ **GIORNO:** \_\_\_\_\_ **ORA** dalle \_\_\_\_\_ alle \_\_\_\_\_

Mi impegno a produrre **CERTIFICAZIONE MEDICA per l'idoneità all'attività sportiva** in corso di validità necessaria per la partecipazione ai corsi

Monza (data) \_\_\_\_\_ FIRMA del genitore \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente pienamente informato del **Codice della privacy** ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE/2016/679 e ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. 30/06/2003., esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali con particolare riferimento ai dati sensibili nell'ambito delle finalità e modalità di cui alla presente informativa e all'eventuale diritto all'utilizzo dell'immagine.

FIRMA del genitore \_\_\_\_\_

**RICORDA!** Per usufruire delle detrazioni fiscali 730 le nuove normative prevedono **l'obbligatorietà di effettuare il pagamento tramite bonifico**, che va allegato alla certificazione per la tracciabilità.

**SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO** per accettazione della richiesta di Associazione

Monza, il \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_