



MODULO DI ISCRIZIONE AI CORSI

- Io sottoscritto nato a il
residente a via/piazza n°..... cap
E-mail..... Tel.
C.F.:
Carta d'identità n° rilasciata da
il.....
- Io sottoscritto nato a il
residente a via/piazza n°..... cap
E-mail..... Tel.
C.F.:
Carta d'identità n° rilasciata da
il.....

GENITORI DELL'ATLETA:

(nome e cognome):
nato a il residente a
via/piazza n°..... cap.....
E-mail.....
C.F.: Carta d'identità n° rilasciata da
..... il.....

CHIEDIAMO L'ISCRIZIONE DELL'ATLETA AI CORSI DI ACSI SPORT TOSCANA E PRENDIAMO VISIONE
DI QUANTO SEGUE.



**PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE DELL'INFORMATIVA DI ISCRIZIONE ALLE ATTIVITA' ACSI
SPORT TOSCANA SSDRL IMPRESA SOCIALE**

per presa visione e accettazione, il sottoscritto (firma leggibile)

Madre.....

per presa visione e accettazione il sottoscritto (firma leggibile)

Padre.....

**PRESA VISIONE LIBERATORIA PER L'UTILIZZO, LA REGISTRAZIONE E LA PUBBLICAZIONE DI
CONTENUTI (audio, video, fotografie e dichiarazioni) ACSI SPORT TOSCANA SSDRL IMPRESA
SOCIALE**

AUTORIZZO

Per presa visione e accettazione, il sottoscritto (firma leggibile)

Madre.....

Per presa visione e accettazione il sottoscritto (firma leggibile)

Padre.....

NON AUTORIZZO.

Per presa visione, il sottoscritto (firma leggibile)

Madre.....

Per presa visione, il sottoscritto (firma leggibile)

Padre.....



**AUTORIZZAZIONE ALL'ACCESSO AL DRIVE PERSONALE DELL'ISCRITTO DA PARTE DEL
NEUROPSICHIATRA DI ACSI SPORT TOSCANA SSDRL IMPRESA SOCIALE**

AUTORIZZO

Per presa visione e accettazione, il sottoscritto (firma leggibile)

Madre.....

Per presa visione e accettazione il sottoscritto (firma leggibile)

Padre.....

NON AUTORIZZO.

Per presa visione, il sottoscritto (firma leggibile)

Madre.....

Per presa visione, il sottoscritto (firma leggibile)

Padre.....

PRESA VISIONE E ACCETTAZIONE PRIVACY ACSI SPORT TOSCANA SSDRL IMPRESA SOCIALE

per presa visione e accettazione, il sottoscritto (firma leggibile)

Madre.....

per presa visione e accettazione il sottoscritto (firma leggibile)

Padre.....



**ACCETTAZIONE DEI TESSERAMENTI FIDAL E/O FIDDIR E/O UISP ACSI SPORT TOSCANA SSDRL
IMPRESA SOCIALE**

Io sottoscritto/a _____

e

io sottoscritto _____

per l'atleta _____

in qualità di genitori o tutori, chiediamo di tesserare nostro/a figlio/a alla società sportiva dilettantistica responsabilità limitata impresa sociale ACSI Sport Toscana per poter partecipare a tutte le attività istituzionali previste nei progetti facenti parte dello statuto di detta società.

FIRMA PADRE

FIRMA MADRE
