

PARCO DI VENERE A.S.D.
via Venturi, 14
37030 MEZZANE DI SOTTO (VR)
codice fiscale e p. iva 04550900239



RICHIESTA DI ASSOCIAZIONE

DATI MINORE

Nome e cognome.....
Residente in via.....,n°.....
Comune..... c.a.p.....Provincia.....
Nato il.....a.....

CHIEDE AL CONSIGLIO DIRETTIVO DI POTER ADERIRE AL PARCO DI VENERE A.S.D. E DICHIARO:

- di conoscere e accettarne lo Statuto, impegnandomi ad osservare tutti gli obblighi in esso previsti;
- di aver versato la quota associativa per l'anno corrente, fissata in E. 5,00;
- DI ASSUMERMI OGNI RESPONSABILITA' che possa derivare dall'esercizio dell'attività sportiva, sollevando ASD PARCO DI VENERE il suo legale rappresentante e gli altri soci da ogni responsabilità civile e penale, anche oggettiva, in conseguenza di infortuni cagionati a me o a terzi **causati dall'inosservanza del regolamento interno e da un comportamento non consono**
- di sollevare la ASD PARCO DI VENERE ed il suo legale rappresentante da ogni responsabilità legata a eventuali furti e/o danneggiamenti e/o smarrimenti di ogni e qualsiasi oggetto personale;
- di autorizzare ASD PARCO DI VENERE a effettuare fotografie che saranno poi inserite nel video di fine stagione e non verranno divulgate su siti esterni

Mezzane di Sotto, data _____ firma _____
per il minore, firma di un genitore
o di un esercitante la potestà genitoriale

- di consentire espressamente al trattamento dei miei dati personali nella misura che è necessaria al perseguimento degli scopi sociali, ai sensi della legge sulla privacy n. 675 del 31.12.1996.

firma _____
per il minore, firma di un genitore
o di un esercitante la potestà genitoriale

PERIODO DI FREQUENZA ALL'ATTIVITA'

Settimane dal _____ al _____

Genitore: nome _____ cognome _____

Telefono _____

Indirizzo email _____

ALLERGIE _____

EVENTUALI DELEGATI ALLA CONSEGNA DEL MINORE ALL'USCITA

Nome _____ cognome _____

Telefono _____

Nome _____ cognome _____

Telefono _____

DATI PER RICEVUTA PER DETRAZIONE IRPEF

Nome _____ cognome _____

Residente in via _____ n° _____

c.a.p. _____ Comune _____ Provincia _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Codice Fiscale del minore _____