



ATLETICA SILCA CONEGLIANO A.S.D.
DOMANDA ISCRIZIONE E TESSERAMENTO ALLA STAGIONE 2024/2025

Cognome figlio/a	Nome	
Nato/a il	Luogo	Sesso
Codice fiscale		

Cognome di un genitore	Nome	
Residente in via	n.	
Città	Provincia	C.A.P.
Telefono abitazione	Cellulare	
e-mail(STAMPATELLO)		

DICHIARA di conoscere e concorrere a far rispettare il primo comma dell'art. 1914 del Codice Civile, riguardante l'assicurazione contro gli infortuni e cioè: **"l'assicurato deve fare quanto gli è possibile per evitare o diminuire il danno"**. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti; **AUTORIZZA** l'Atletica Silca Conegliano associazione sportiva dilettantistica a servirsi di foto o video, presi nel corso delle attività sportive, a fini promozionali della società nel sito internet l'Atletica Silca Conegliano associazione sportiva dilettantistica;

DICHIARA di accettare le modalità di iscrizione e di partecipazione al corso previste nel regolamento. (vedi sito internet).

Conegliano lì, _____

Firma del Genitore

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy aggiornata in base al Regolamento UE 679/2016 (pubblicata sul sito) ed a acconsentire al trattamento dei dati personali in base alle nuove disposizioni previste dallo stesso. Autorizza inoltre alle riprese video, alla divulgazione di fotografie scattate durante le manifestazioni organizzate dalla Società e di quant'altro serve per promuovere l'attività della Società.

Presto il consenso

Nego il consenso

Firma del Genitore