RESPONSABILE **Bussolino Snow Crew** **AJME GABRIELE**

SCHEDA ISCRIZIONE **2026/2027** Data_____

ATLETA: Cognome _____ Nome _____

Indirizzo_____Comune: _____Prov_____CAP_____

Nato a_____Prov..._____il_____

Mail_____

Telefono abitazione_____ Cellulare_____

CF_____ Firma_____

GENITORE 1: Cognome _____Nome_____

Indirizzo_____Comune: _____ Prov_____CAP_____

Nato a _____Prov_____ il_____

Mail_____

Telefono abitazione_____Cellulare_____

CF_____Firma Genitore 1/Tutore_____

GENITORE 2: Cognome _____Nome_____

Indirizzo_____Comune: _____ Prov_____CAP_____

Nato a _____Prov_____ il_____

Mail_____

Telefono abitazione_____Cellulare_____

CF_____Firma Genitore 2/Tutore_____

CHIEDE che mio figlio/a ..... venga tesserato con Asd Bussolino Sport.

- **TESSERAMENTO ANNUALE INDIVIDUALE** **15€/anno**

con Tessera Virtuale Base RaspaClub (accesso a scontistica skipass/assicurazioni/negozi convenzionati)

- **Ti ricordiamo che secondo la legge regionale 26 gennaio 2009, n. 2. diviene obbligatorio l'assicurazione RC e personale per la pratica degli sport invernali da discesa. http://arianna.consiglioregionale.piemonte.it/base/coord/c2009002.html**

Sul Portale RaspaClub potrai acquistare la Copertura assicurativa più adatta alle tue esigenze oppure potrai acquistare di volta in volta la copertura assicurativa presso la stazione sciistica di tuo interesse.

1) Certificato Medico Sportivo "non agonistico" fino ai 12 anni / "agonistico"

Firma e Timbro del MEDICO SSN / Medico Sportivo LEGGIBILE. OBBLIGATORIO

SCADENZA VIVITA MEDICA _____

2) Copia documento d'identità e del C.F ATLETA E GENITORI/TUTORI

3) Il pagamento dell'iscrizione deve essere eseguito tramite bonifico indicando nome/i dell'atleta/i e causale del versamento.

IBAN ASD BUSSOLINO SPORT: **IT37T0200830510000001709838**

INFORMATIVA PRIVACY

- la pubblicazione – per i soli fini istituzionali e pubblicitari della ASD BUSSOLINO SPORT – di immagini e/o filmati ritraenti sul sito internet della ASD BUSSOLINO SPORT, nonché su organi di stampa cartacei, radiotelevisivi e on line. La presente autorizzazione non consente l'uso dell'immagine in contesti che pregiudichino la dignità personale ed il decoro e comunque per uso e/o fini diversi da quelli sopra indicati;

Esprimo il consenso al trattamento **SI** **NO**

DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI dichiaro di aver ricevuto completa informativa ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento EU 2016/679 in forma chiara, precisa e facilmente comprensibile. In relazione e nei limiti della predetta informativa acconsente a che la ASD ponga in essere le attività descritte per le quali il consenso rappresenti la base giuridica del trattamento e, per tale motivo, in relazione ai dati particolari (ad es. quelli idonei a rivelare lo stato di salute) trattate per le finalità indicate.

Esprimo il consenso al trattamento **SI** **NO**

Attraverso questa istanza liberatoria, consapevole altresì dei rischi legati alla pratica delle attività la ASD BUSSOLINO SPORT viene svincolata da ogni responsabilità diretta o indiretta inerente i danni al mio patrimonio od alla immagine.

Firma Atleta Data

_____

Firma Genitore 1 / Tutore Firma Genitore 2 / Tutore

_____