



DOMANDA DI AMMISSIONE A POWERBEACH SSDARL E DI ISCRIZIONE AL CRE CIRCOLO RICREATIVO ESTIVO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A	NATO A	IL
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA	CITTA'	CAP
CODICE FISCALE	TEL (VALIDO ANCHE PER EMERGENZE)	
EMAIL		

IN PROPRIO QUALE ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE SUL MINORE:

NOME E COGNOME MINORE	NATO A	IL
RESIDENTE IN VIA/PIAZZA	CITTA'	CAP
CODICE FISCALE	TEL	

CHIEDE DI AMMETTERE IL MINORE QUALE ASSOCIATO A POWERBEACH SSDARL E DI ACCETTARE LO SVOLGIMENTO DELLE ATTIVITA' SPORTIVE E RICREATIVE PRATICATE C/O DARSENA POPUP VIA DELL'ALMAGIA' RAVENNA

AUTORIZZAZIONI SPECIFICHE DELL'ESERCENTE LA POTESTA' GENITORIALE SUL MINORE

"AUTORIZZAZIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI - PRIVACY" In relazione all'informativa fornita ai sensi dell'art.13 D.LGS n.196/2003 acconsento al fatto che i dati verranno trattati dagli incaricati della Società per il raggiungimento delle finalità istituzionali nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo	FIRMA:
"AUTORIZZAZIONE PER LA PUBBLICAZIONE DI FOTO" Acconsento al trattamento ed alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali di fotografie ed immagini sul sito web della Società, su pubblicazioni cartacee della Società, su pagine social della Società.	FIRMA:
"AUTORIZZAZIONE PER COMUNICAZIONI COMMERCIALI" Acconsento all'invio di informazioni di natura commerciale e promozionale da parte di aziende terze con le quali la Società abbia rapporti di natura contrattuale e da queste trattati nell misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dai contratti.	FIRMA:
"AUTORIZZAZIONE TRASFERIMENTO DA DARSENA POPUP AL LABORATORIO MAGAZZENO" Acconsento al trasferimento del minore sopra indicato dall'area Darsena Pop Up Ravenna in Via dell'Almagià al Laboratorio Magazzino per lo svolgimento dei laboratori di arti grafiche previste dal CRE e ritorno.	FIRMA:
"ESONERO SPECIFICO DI RESPONSABILITA' PER SKATE E PARKOUR" Sollevo l'organizzazione da qualsiasi responsabilità, diretta e indiretta, per eventuali danni materiali e non materiali e/o spese (ivi incluse le spese legali), che dovessero derivare a seguito della partecipazione all'attività di PARKOUR e SKATE, anche in conseguenza del proprio comportamento.	FIRMA:
"SEGNALAZIONE DI CONTROINDICAZIONI ALIMENTARI DEL MINORE": _____ _____ _____	FIRMA:

SI ALLEGANO:

- CERTIFICATO MEDICO O COPIA DEL LIBRETTO DELLO SPORTIVO
- QUOTA DI ISCRIZIONE € 125 COMPRESIVA DI QUOTA ASSOCIATIVA
- COPIA DOCUMENTO IDENTITA'

SETTIMANA DI ATTIVITA' RICHIESTA LUNEDI' → VENERDI' DAL ____ AL ____ / ____ / 2017	FIRMA:
---	--------

RISERVATO ALLA SOCIETA' POWERBEACH SSDARL

VISTA LA DOMANDA PRESENTATA TENDENTE AD OTTENERE L'AMMISSIONE A SOCIO DELLA SOPRA CITATA SOCIETA' E L'AMMISSIONE AL CRE CIRCOLO RICREATIVO ESTIVO SI ACCETTA LA RICHIESTA.	POWERBEACH SSDARL	RIFERIMENTO INTERNO UISP:
--	-------------------	---------------------------