



a.s.d.e c. CHIAROSCURO v.le Mazzini 18 10066 TORRE PELLICE TO
www.associazionechiaroscuro.it

Il/la sottoscritto/a...cognome.....nome.....

nato/ail.....

residente in.....c.a.p.....prov.....

via..... n°.....

tel.....codice fiscale.....

Indirizzo e-mail, chiede l'iscrizione a socio/a
dell'associazione "asdec Chiaroscuro" nell' anno..... per

il/la figlio/a...cognome.....nome.....

nato/a.....il.....

il/la figlio/a...cognome.....nome.....

nato/a.....il.....

Con la presente chiede di essere tesserato alla FIJLKAM (CONI) per l'anno 2025 per l'associazione asdec CHIAROSCURO.

Dichiaro a tal fine di conoscere lo Statuto e di accettarlo integralmente.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi della legge n. 675/96 autorizza ed esprime consenso al trattamento dei dati su riportati ai fini e per gli scopi associativi, come: banca dati dei soci per comunicazioni, diffusione di informazioni, convocazioni per riunioni e manifestazioni associative. Tutte le informazioni riguardanti lo STATUTO e la privacy sono visibili sul sito www.associazionechiaroscuro.it. (judo/inizio attività)

Preso atto che l'associazione ha provveduto all'informativa prevista dall'art. 10 della L. n. 675/96, il sottoscritto acconsente al trattamento dei dati personali nei termini sopra indicati, riservandosi di esercitare in qualsiasi momento i diritti previsti dall'art. 13 della legge citata.

Data..... firma.....

Alllego alla presente:

- Certificato medico per attività sportiva non agonistica (per i minori di anni 12), agonistica per tutti gli altri.
- Ricevuta di versamento quota associativa e contributo associativo.