



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" per il corrente anno.....

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. (a disposizione sul sito dell'associazione).

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 11), agonistica dai 12 anni.
- Ricevuta di versamento quota associativa e contributo associativo