

Spett.le ASD ATLETICA LIBERTAS S.A.N.P.

Camposampiero (Pd)

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ Cod. Fisc. \_\_\_\_\_

Domicilio Fiscale:

\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ comune \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

Per i seguenti minori a carico:

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ comune di residenza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ cognome e nome \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_ data di nascita \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ comune di residenza \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

il rilascio della ricevuta di pagamento (**Quota pagata di euro** .....)per l'attività svolta con la vs associazione ai sensi dell'art. 1 comma 319 L. 21/12/2006 n° 296 " Detrazione fiscale per pratica sportiva dei ragazzi di età compresa tra 5 e 18 anni".

Si autorizza l'A.S.D. ATLETICA LIBERTAS S.A.N.P. al trattamento dei dati sopra esposti, anche con strumenti informatici, nell'ambito dei rapporti con l'Associazione stessa e di questa con la FIDAL (Fed. Italiana Di Atletica Leggera) con l'Ente di promozione sportiva C.N. LIBERTAS e con eventuali altre compagnie di assicurazione. Tale trattamento sarà nel rispetto del codice in materia di protezione dei dati personali (Dirett 697 e 680 del 2016) ed in genere delle leggi e regolamenti vigenti a tutela della c.d. "Privacy".

Distinti saluti.

Data.....

firma.....

ATLETICA LIBERTAS S.A.N.P.

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**STAGIONE SPORTIVA 2020/2021**



Il sottoscritto .....

genitore di .....

cognome

nome

**CHIEDE**

L'iscrizione alla Libertas S.A.N.P. per le attività di:  
-Centri di Avviamento allo sport -

**DATI ANAGRAFICI DEL FIGLIO/A:**

Cognome:..... Nome:.....

Nato a: ..... il ..... Prov.:.....

Residente a ..... Prov.:.....

Via ..... n° .....

Cellulare Genitore : .....

Firma di uno dei genitori: \_\_\_\_\_