

**ISCRIZIONE RICHIESTA**CORSI DI MINIBASKET:
(Barrare il centro minibasket frequentato)

<input type="checkbox"/> REZZATO	<input type="checkbox"/> VIRLE	<input type="checkbox"/> BOTTICINO
<input type="checkbox"/> BEDIZZOLE	<input type="checkbox"/> SAN VITO	<input type="checkbox"/> BORGOSATOLLO
CORSI DI BASKET <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> BUFFALORA	<input type="checkbox"/> CASTENEDOLO

**Al Consiglio Direttivo della A.S.D. BASKET PIU'
MODULO DI RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO
(anche se minorenni)**

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome)

Codice Fiscale

Nato/a

Il

Residenza (Cap – Comune – Provincia)

Via e numero civico

Telefono

Cellulare

E-mail

Cittadinanza

CHIEDE

Di essere ammesso/a quale socio dell'A.S.D. BASKET PIU' avendo preso visione dello statuto (consultabile sul sito www.basketpiu.it) e condividendone le finalità istituzionali.

Esprimo il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purchè la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

I corsi e le attività organizzate dalla A.S.D. Basket Più sono garantite con polizza infortuni e polizza RC con primarie compagnie assicurative. La polizza infortuni è consultabile sul sito www.fip.it per i corsi di basket e minibasket e www.uisp.it per tutti gli altri corsi e attività, mentre la polizza RC è consultabile in sede.

Individuo come sistemi di comunicazione: lettera via e-mail e/o sms.

Firma
(in caso di minori firma di un genitore o di chi ne fa le veci)

**AUTORIZZAZIONE DEGLI ESERCENTI LA POTESTA' GENITORIALE
NEL CASO IN CUI IL RICHIEDENTE SIA MINORENNE**

Il/La Sottoscritto/a (cognome e nome)

Codice Fiscale

Nato/a

Il

Residenza (Cap – Comune – Provincia)

Via e numero civico

Firma

Riservato alla ASD Basket Più:

Data richiesta

Data ammissione