

**Quote iscrizioni:**

€ 20,00 — comprende tessera C.S.I. + FIDAL + maglia tecnica M/C. — Di seguito, barrare il corso scelto:

- CORSO BASE** — € 150,00 (quota annuale per una lezione a settimana) **CORSO AVANZATO** — € 250,00 (quota annuale per 2 lezioni a settimana)

Pagamento quota in 2 rate (o soluzione unica) — prima rata entro il 17/09/2016 — seconda rata entro il 05/02/2017).

La quota comprende:

- tessera C.S.I. e FIDAL con assicurazioni incluse (è necessario fornire una foto formato tessera digitale del minore)
- tessera Running Camp Capannelle intestata a un genitore (è necessario fornire una foto formato tessera digitale)

Il genitore deve fornire una copia del **proprio documento d'identità**

In ottemperanza alle norme vigenti per svolgere l'attività sportiva, il socio deve consegnare in **originale** la certificazione medica prevista che è la seguente:

- A) Certificato di sana e robusta costituzione per attività **non agonistiche** e fino al compimento di 11 anni di età;
- B) Certificato medico di idoneità all'**attività agonistica** dell'atletica leggera, rilasciato da medici sportivi autorizzati, a partire dal compimento di 11 anni di età.

ANNO 2017
MODULO DI AMMISSIONE A SOCIO MINORENNE
(COMPILARE OGNI PARTE IN STAMPATELLO)

In qualità di genitore o esercente la potestà sul minore, chiede l'iscrizione del minore sotto indicato a socio e a tal fine dichiara di aver preso visione ed approvato lo Statuto dell'Associazione e delle Norme Federali Fidal e degli Enti di Promozioni Sportiva (E.P.S.) a cui l'A.S.D. Roma Road Runners Club è affiliata.

DATI ANAGRAFICI

COGNOME	NOME	
LUOGO DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA

RESIDENZA

INDIRIZZO		
C.A.P.	CITTÀ	PROV.
TEL.	CELL.	TEL. UFF.

E-MAIL (in stampatello come registrato): _____

CODICE FISCALE
(obbligatorio)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

COGNOME	NOME	
LUOGO DI NASCITA	PROV.	DATA DI NASCITA

RESIDENZA

INDIRIZZO		
C.A.P.	CITTÀ	PROV.

LEGGE SULLA PRIVACY

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi istituzionali. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n° 196 del 30/06/2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria. Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti, Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n° 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data: _____ Il Richiedente (genitore o esercente la potestà): _____

SPAZIO RISERVATO ALLA SEGRETERIA

€ _____,00 versato il: _____/_____/_____ Firma: _____