

**Quote iscrizioni:**

— € 20,00 (quota fissa) — comprende il tesserino C.S.I. e 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)

Il genitore deve fornire una copia del proprio documento d'identità e una foto formato tessera digitale propria e del coniuge (per la tessera Running Camp Capannelle) e del minore (per il tesseramento).

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

- 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 12 anni di età.

ANNO 2017/2018
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)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

DATI ANAGRAFICI DEL MINORE

COGNOME NOME ALTEZZA (cm) PESO (kg)

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

1° RATA
€ ,00 versato il: / / Firma:

2° RATA
€ ,00 versato il: / / Firma: