



A.S.D. Bergamo Nuoto



Stella di Bronzo al Merito Sportivo



Scheda Anagrafica Atleta Stagione Agonistica 2018-2019 Liberatoria per la Privacy e Liberatoria per il diritto all'Immagine

SETTORE : **Nuoto** **Sincro** **Tuffi**

Dati dell'ATLETA	Codice Fiscale	<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"/>
Cognome										Nome										
Luogo di nascita										Data di nascita										
Indirizzo										CAP					Città					
Telefono di casa										Telefono Cellulare										
Indirizzo e-mail (scrivere in STAMPATELLO)																				
Taglia (XXS; XS; S; M; L; XL; XXL):																				

L'atleta titolare di questa iscrizione ha fratelli iscritti in questo o in altro settore della Bergamo Nuoto ? Sì No

Se Sì in quale settore **Nuoto** **Sincro** **Tuffi**

Dati del PADRE	Codice Fiscale	<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"/>
Cognome										Nome										
Telefono Cellulare																				
Indirizzo e-mail (scrivere in STAMPATELLO)																				

Dati della MADRE	Codice Fiscale	<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"/>
Cognome										Nome										
Telefono Cellulare																				
Indirizzo e-mail (scrivere in STAMPATELLO)																				

N.B. Si prega di compilare le informazioni riportando il numero di cellulare e l'indirizzo e-mail di almeno uno dei due genitori del minorenne, per poter garantire un'efficace comunicazione tra le Famiglie e la Società.

Liberatoria privacy

Ai sensi della legge 675/96, consento che i miei dati vengano trattati ai fini previsti dello statuto sociale e delle norme federali.

Data _____

Firma del genitore esercente la patria potestà _____

Firma dell'atleta (se maggiorenne) _____

Liberatoria diritto all'immagine

Acconsento che mio/a figlio/a possa essere ripreso/a in fotografie o video ad esclusivo fine promozionale della Società (in particolare Sito internet della Bergamo Nuoto, social network, pieghevoli promozionali e diffusione stampa)

Data _____

Firma del genitore esercente la patria potestà _____

Firma dell'atleta (se maggiorenne) _____



A.S.D. Bergamo Nuoto



Stella di Bronzo al Merito Sportivo



Per il rinnovo del Tesseramento,

- si prega di allegare al modulo n° 2 foto tessera dell'atleta, con cognome e nome scritti sul retro
- si ricordano le Coordinate Bancarie per il bonifico:
UBI Banca Popolare di Bergamo
Filiale di Longuelo
IBAN: IT 68 Z 03111 11103 000000050479
- si ricorda di mettere in evidenza, nella causale, il SETTORE di attività, oltre al NOMINATIVO dell'atleta.

Certificazione per denuncia dei redditi.

I genitori interessati a ricevere dalla Società l'attestazione per la detrazione della quota relativa all'attività sportiva nell'anno solare 2018, sono pregati di compilare il modulo sottostante (in stampatello e leggibile) e consegnarlo insieme all'iscrizione.
 Ricordiamo che la detrazione riguarda gli atleti **minorenni**.

Dati del Genitore o dell'adulto che presenterà la dichiarazione

Codice Fiscale																				
----------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Il/La sottoscritto/a

Cognome Nome (dell'adulto)

genitore dell'atleta minorenni:

Cognome Nome (dell'atleta)

Luogo di nascita Data di nascita (dell'atleta)

SETTORE : **Nuoto** **Sincro** **Tuffi**

Firma dell'adulto che presenterà la dichiarazione.....

Si prega di voler cortesemente restituire la presente scheda informativa, debitamente compilata e sottoscritta, **entro una settimana.**