

A.S.D. Centro Schuster  
Via padre Lodovico Morell sj, 2  
20134 - Milano

### DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto .....

Nato a..... il .....

Figlio di (padre) .....

e (madre) .....

Domiciliato a ..... Cap.....

Via.....

Codice Fiscale .....

Telefono ..... Cellulare .....

E-mail .....

dopo aver preso visione dello Statuto dell'Associazione chiede l'ammissione all'Associazione Sportiva Dilettantistica Centro Giovanile Card. Schuster.

Il, .....

.....  
Firma (di un genitore per minore)

|    |
|----|
| N. |
|----|

#### Note sulla privacy

Come rappresentato nell'informativa fornita all'atto dell'iscrizione, ai sensi del D.L. 196/2003, l'esecuzione delle operazioni di tesseramento per l'attività sportiva richiede la comunicazione ed il relativo trattamento dei dati personali ai seguenti soggetti:

- Federazione sportive e/o Ente di promozione sportive in base allo sport seguito
- Intermediario assicurativo

| N. | DATA |
|----|------|
|----|------|

#### ATTIVITA' SPORTIVA

ISCRIZIONE \_\_\_\_\_

\* STAGIONE SPORTIVA 20\_\_ / \_\_\_\_

I QUOTA \_\_\_\_\_

\* SPORT PRATICATO: \_\_\_\_\_

II QUOTA \_\_\_\_\_