

DOMANDA DI AMMISSIONE ED ISCRIZIONE
 RINNOVO ANNO _____

Tessera _____
n° _____

UISP Comitato Territoriale di Treviso Via L. Galvani n. 15/II, Cap 31020 Città Villorba (TV), C.F. 02173050267

M
A
G
G
I
O
R
E
N
T
E

Il/la sottoscritto/a
cognome nome
nato/a a il
residente a prov. cap.
in via/piazza n° tel.
e-mail C.F.

M
I
N
O
R
E

nella qualità di genitore del/della minore	
..... cognome nome
nato/a residente a in via/piazza tel. cellulare cod. fiscale il prov. cap. tel. fisso e-mail

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A O DI AMMETTERE IL/LA FIGLIO/A MINORE

Con la presente mi impegno a rispettare lo Statuto ed i regolamenti UISP, le Delibere adottate dagli organismi dirigenti, a versare le quote previste e ad accettare la polizza assicurativa prevista. Con la presente esprimo inoltre il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti, nel rispetto di quanto indicato nell'informativa disponibile on line sul sito www.uisp.it/treviso.

_____, __/__/____

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

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

_____, __/__/____

.....

FIRMA

(per i minori firma del genitore o di chi ne fa le veci)

_____ accetta la domanda di adesione e provvede all'inserimento nel libro soci

Luogo e data _____, __/__/____

.....

FIRMA

(il Presidente o Componente il Consiglio Direttivo delegato)