

**CORSO GINNASTICA
"FARFALLE GAIRO"
2026**

SCHEDA di TESSERAMENTO, ISCRIZIONE

l sottoscritto/a cognome _____ nome _____
nato/a _____ il _____ cod. fiscale _____
tel. _____ e-mail _____

CHIEDE

in qualità di ☐ genitore ☐ tutore, il tesseramento alla UISP Nuoro e al contempo l'iscrizione al Corso in oggetto, del
minore: cognome-nome (per intero) _____ nato/a _____
il _____ cod. fiscale _____ residente a _____
in via _____ e la relativa copertura assicurativa.

(vedi sito → <https://www.marshaffinity.it>)

inoltre, il sottoscritto allega alla presente:

- copia del bonifico relativo al pagamento della quota di tesseramento e iscrizione pari a € 20,00
- copia del certificato medico-sportivo per attività non agonistica;

*per i minori non tesserati nell'anno sportivo in corso.

Modalità di pagamento:

IBAN: IT 02 I 01015 85330 000000017344 intestato a UISP Comitato Territoriale Nuoro A.p.s.

CAUSALE: cognome e nome del minore, tesseramento, iscrizione "FARFALLE GAIRO 2026"

FIRMA

Luogo e data _____

Consenso al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto, ai sensi del D.lgs. 196/03, acconsente al trattamento dei propri dati personali e del minore per le finalità previste dal presente modulo di iscrizione;

Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare tempestivamente ogni variazione dei dati sopra dichiarati.

FIRMA _____

Consenso alla pubblicazione di immagini

Il sottoscritto, ai sensi della Legge 633/41 e del D.Lgs 196/03, autorizza la Uisp alla ripresa e alla pubblicazione delle immagini sul proprio sito web e sui social ad esso collegati per i fini istituzionali dell'Associazione.

Luogo e data _____

FIRMA _____