

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 ..... il .....	
residente a ..... prov. .... cap. ....	
in via/piazza ..... tel. fisso .....	
tel. cellulare ..... e-mail .....	
cod. fiscale .....	

**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](http://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)