



Associazione Sportiva Dilettantistica

**PALAZZOLO SPORT**

Via Coti Zelati, 51

20037 Paderno Dugnano (Fraz. Palazzolo Milanese)

Cod. fisc. 91025250159

[info.asdpalazzolosport@gmail.com](mailto:info.asdpalazzolosport@gmail.com) | [www.palazzolosport.it](http://www.palazzolosport.it)



## MODULO DI AMMISSIONE A SOCIO

### Dati atleta

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ IL \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammesso in qualità di socio all'ASD Palazzolo Sport, accettando incondizionatamente lo statuto e il regolamento interno (consultabili entrambi sul sito: [www.palazzolosport.it](http://www.palazzolosport.it)), dopo aver letto, compreso e accettato in tutte le sue parti gli estratti di polizza relativa alla copertura infortunistica (visionabile sul sito societario) compresa nella tessera sportiva: FGI (Federazione Ginnastica d'Italia) oppure FISAC/AICS (Federazione Italiana Sport Acrobatici e Coreografici/Associazione Italiana Cultura e Sport) oppure di altri Enti di Promozione Sportiva (CSEN).

Consapevole che verrà convocata l'assemblea degli associati tramite informativa sul sito o e-mail.

**ANNO SPORTIVO** \_\_\_\_\_

**Firma per visione e accettazione** .....(per i minorenni firma chi esercita la patria potestà)

Il socio è a conoscenza dell'obbligatorietà di presentazione e consegna del certificato medico di sana e robusta costituzione (salvo nei casi in cui è previsto il certificato medico sportivo sotto sforzo per attività sportive agonistiche) in corso di validità, al fine di poter svolgere l'attività sportiva dilettantistica a cui si è iscritto.

**Senza certificato medico non sarà possibile accedere alle attività.** Salvo nei casi di pratica esclusivamente di attività ludico motorio per le quali ci si attiene alle vigenti normative in materia di certificazioni mediche.

**Firma per visione e accettazione** .....(per i minorenni firma chi esercita la patria potestà)

Il sottoscritto/a autorizza la **ASD PALAZZOLO SPORT** ad utilizzare immagini fotografiche inerenti all'attività sportiva svolta a scopo promozionale sia mediante strumenti cartacei (giornali, riviste ecc.) sia telematici (giornali on line, sito internet, etc.).

Ai sensi dell'art.10 della legge 675/96 acconsento al trattamento dei dati personali liberamente rilasciati.

**AUTORIZZO**

**NON AUTORIZZO**

**Firma per visione e accettazione**.....(per i minorenni firma chi esercita la patria potestà)

**Dati genitore** (per atleti minorenni)

[Dati della persona a cui verrà intestata la ricevuta di iscrizione, se atleta minorenni]

NOME e COGNOME \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_ E-MAIL \_\_\_\_\_

**Contatto di riferimento** (per atleti minorenni)

Indicare nominativo e cellulare che verrà utilizzato dalla società per l'invio delle varie comunicazioni riguardanti il corso a cui ci si iscrive:

NOME \_\_\_\_\_ CELLULARE \_\_\_\_\_

**ISCRIZIONE AL CORSO:**

(barrare la casella per la quale si sta richiedendo l'iscrizione e indicare il giorno di frequenza dove richiesto)

Ginnastica Artistica – Corso Base Monosettimanale (1h)      Frequenza:  Lunedì  Martedì  
  Giovedì  Venerdì

Ginnastica Artistica – Corso Base Bisettimanale (2h)      Frequenza:  Lun/Gio  Mar/Ven

Ginnastica Artistica – Corso Avanzato (4h) Lunedì/Giovedì (4-7 anni)  
 Ginnastica Artistica – Corso Avanzato (4h) Martedì/Giovedì (dagli 8 anni)  
 Ginnastica Artistica – Promozionale (su selezione staff tecnico)  
 Ginnastica Artistica – Agonistica (su selezione staff tecnico)

Ginnastica Estetica di Gruppo

Corso di Pilates       Martedì       Giovedì       Mar/Gio

Corso di Flyboard       Mercoledì

Corso di Functional       Mercoledì

Modalità di pagamento:       Bonifico       Altro .....

DATA \_\_\_\_\_

**Coordinate bancarie per bonifico intestato a ASD PALAZZOLO SPORT****IBAN – IT67 J084 533 352 000000 191848**

Banca di Credito Cooperativo di Milano S.C. ag. Paderno Dugnano

Esente da bollo in modo assoluto – art. 7 – tabella – allegato B – D.P.R. 26.10.1972 n° 642