



Tessera ..... n° .....

**DOMANDA DI**  **AMMISSIONE ED ISCRIZIONE**  **RINNOVO ANNO .....**  
All'associazione sportiva dilettantistica ACTIVA, Via Gramsci n. 5/A, 42013 Casalgrande (RE),  
C.F. 91120060354, affiliata UISP, numero iscrizione Registro CONI 103533.

**MAGGIORENNE O GENITORE**

Il/La sottoscritto/a

cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... prov. .... cap. ....  
in via/piazza ..... n. ....  
cell. mamma ..... cell. papà .....  
cod. fiscale ..... e-mail .....

**MINORENNE**

Nella qualità di genitore del/della minore

cognome ..... nome .....  
nato/a ..... il .....  
residente a ..... prov. .... cap. ....  
in via/piazza ..... n. ....  
cod. fiscale .....

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

Come socio ordinario dell'Associazione. Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e di accettarne il contenuto.

...../...../.....  
Luogo e data

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

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI RIGUARDANTI L'ASSOCIAZIONE SPORTIVA/SOCIO**

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

...../...../.....  
Luogo e data

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

**AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE**

Con la presente esprimo inoltre il mio 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.

...../...../.....  
Luogo e data

.....  
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)

Intende iscrivere il proprio figlio/a alla seguente iniziativa

**A.S.D. ACTIVA** Casalgrande (RE) Tel. 340.7089513 [www.asactiva.it](http://www.asactiva.it) [info@asactiva.it](mailto:info@asactiva.it)  
C.F. 91120060354, affiliata UISP, numero iscrizione Registro CONI 103533

**BABY-LIFE (4 – 6 anni)**Martedì:  Giocomotricità

TOTALE ORE: .....

Giovedì:  Giocomotricità Iscrizione Annuale 2gg Martedì e Giovedì (360 €) Iscrizione Annuale 1gg Martedì o Giovedì (190 €) Altro

.....

**MULTI-LIFE (7 – 11 anni)**Lunedì:  Laboratorio  Palestra

TOTALE ORE: .....

Martedì:  Giocomotricità  MultisportMercoledì:  Laboratorio  Inglese Iscrizione Annuale (850 €) Anno ScolasticoGiovedì:  Giocomotricità  Multisport Settimana intera per un mese (130 €)Venerdì:  Laboratorio  Laboratorio

MESE: .....

**ACTIVA BENESSERE – Corso di esercizio fisico adattato per adulti**

Mercoledì: .....

Venerdì: .....

**NOTE**

.....

.....

.....

.....

**IMPORTO ATTIVITÀ ASSOCIATIVA**

Iniziativa € .....

Tessera Ass. € .....

**TOTALE** € .....

Il pagamento dovrà essere effettuato entro una settimana dalla consegna del modulo di iscrizione. In caso di mancato pagamento entro tale termine la prenotazione verrà cancellata.

Il versamento dovrà essere effettuato presso la **Banca Popolare dell'Emilia Romagna**, filiale di Casalgrande. Le Coordinate Bancarie sono: **IBAN IT76A0538766241000001407478**

Autorizzo gli eventuali spostamenti in altri locali diversi dalla sede di Via Gramsci 5/a.

....., ...../...../.....  
Luogo e data

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