



PHOENIX FIGHTERS KICKBOXING PARABIAGO

Codice società 3624 ISCRIZIONE 20__-20__



DATI ATLETA

Cognome _____ Nome _____ Nato a _____
Il ___ / ___ / _____ Cittadinanza _____ Residente _____ Prov. _____
Cap _____ in (via/piazza) _____ C.F. _____
Telefono _____ Mail _____

SCARICO DI RESPONSABILITA'

Preso visione del documento "allegato scarico responsabilità"

Luogo e data _____ **Firma del richiedente** _____ **(Per minorenni) Firma genitore o chi ne fa le veci** _____

Io sottoscritto/a alla luce dell'informativa letta o ricevuta (allegato privacy)

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali inclusi quelli considerati come categorie particolari di dati.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** alla comunicazione dei miei dati personali d enti pubblici e società di natura privata per le finalità indicate nell'informativa.

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento delle categorie particolari dei miei dati personali così come indicati nell'informativa mostrata.

Luogo e data _____ **Firma del richiedente** _____ **(Per minorenni) Firma genitore o chi ne fa le veci** _____

ISCRIZIONE

Grado attuale e qualifica _____ **Tessera n.** _____ **Certificato Medico** _____

A) ACCETTAZIONE NORME FEDERALI: *Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti della Federkombat e si obbliga ad osservarli ed adempiervi senza alcuna eccezione. Dichiara, altresì, di accettare ed osservare senza alcuna eccezione i Regolamenti delle organizzazioni internazionali ai quali la Federkombat aderisce.*

Luogo e data _____ **Firma del richiedente** _____ **(Per minorenni) Firma genitore o chi ne fa le veci** _____

B) ACCETTAZIONE REGOLAMENTO SOCIETA' (allegato regolamento): *Dichiaro di aver preso visione e accettato il regolamento della Phoenix Fighters Kickboxing Parabiago*

Luogo e data _____ **Firma del richiedente** _____ **(Per minorenni) Firma genitore o chi ne fa le veci** _____



Per atleti minorenni: dati genitore o chi ne fa le veci (utili per la ricevuta)

Dichiarazione sostitutiva di Certificazione (art. 2 della legge 4 gennaio 1968, n. 15 come modificato dall'art.3, comma 10, legge 15 maggio 1997 n° 127)

Il/la sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ C.F. _____

Nato/a in (comune) _____ (data) __/__/__ Telefono _____

Esercente la potestà sul minore _____ (grado di parentela) _____

a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 26 della legge 4/1/1968, n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 2 della citata legge n. 15/1968 e sotto la propria personale responsabilità.

DICHIARA

CHE IL MINORE _____

È nato in _____ il __/__/__ è cittadino/a _____

Parabiago li __/__/__
(gg/mm/aaaa)

(firma del/la dichiarante esercente la potestà)