



A.DIL. VENARIA REALE PALLACANESTRO
Sede Sociale: Corso Garibaldi, 231/1 – 10073 Venaria Reale (TO)
C.F. 9768315001
Codice FIP 50979

MODULO DI ISCRIZIONE BASKET **Stagione 2025_26**

Cognome Iscritto _____ Nome Iscritto_____

Nato/a a _____ Il ____ / ____ / ____ Cod. Fisc. _____

Nazionalita' _____ Residente A _____ Via _____ N° _____ C.A.P. _____

Per i minorenni il Legale Rappresentante Cognome Genitore_____ Nome Genitore_____

Cod. Fisc. _____ **(I DATI DEL GENITORE RIPORTATI SARANNO QUELLI INDICATI NELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO)**

Indirizzo E-Mail : _____ Cell _____ / _____

Io sottoscritto _____ genitore di _____ dichiaro di essere stato informato che la quota annuale al corso di _____ è di € _____,00 e che la stessa sarà pagata con la seguente modalità:

- 1 rata unica.....** 1 rata di € _____,00 **ALL'ISCRIZIONE ENTRO IL** _____
 Addebito c/c..... rata di € _____,00 **A PATIRE DAL** _____

In caso di rinuncia o sospensione anche solo temporanea di partecipazione al corso scelto, la famiglia dell'atleta (o l'atleta stesso) è tenuto a completare per intero il pagamento dell'iscrizione e non sono previsti rimborsi anche solo parziali

Condizioni Generali

Dichiaro di essere stato informato/a delle Condizioni Generali di Tesseramento VENARIA REALE PALLACANESTRO ASD e che il documento si trova esposto in sede o consultabile online sul sito www.venariapallacanestro.it

Data _____ Firma _____

Regolamento Interno

Dichiaro di essere stato informato/a del Regolamento Interno riferito al Tesseramento VENARIA REALE PALLACANESTRO ASD e che il documento si trova esposto in sede o consultabile online sul sito www.venariapallacanestro.it

Data _____ Firma _____

Tutela Privacy

Il sottoscritto dichiara di avere ricevuto l'informativa ed accettare le condizioni sul trattamento dei dati personali, ai sensi del G.D.P.R. – Regolamento UE 679/2016 e del suo recepimento di legge e di autorizzare l'eventuale pubblicazione di foto sui mezzi di comunicazione (social network, sito internet, materiale promozionale) ad uso divulgativo delle attività promosse di VENARIA REALE PALLACANESTRO ASD

Data _____ Firma _____

Firma dell'atleta/genitore_____

Data _____ / _____ / _____