

GRUPPO SPORTIVO VEROLESE ASD  
Viale Italia 9, 25028 Verolanuova  
Affiliata AICS

*Richiesta di tesseramento AICS – Associazione Italiana Cultura e Sport e Gruppo Sportivo Verolese  
Associazione Sportiva Dilettantistica associato AICS*

Il/la sottoscritto/a:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_

**ATTENZIONE: SCRIVERE L'INDIRIZZO MAIL IN STAMPATELLO MAIUSCOLO A CARATTERI CHIARI**

*In qualità di genitore/tutore del minore:*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente/domiciliato in \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

il tesseramento del suddetto minore ed ammissione all'AICS – Associazione Italiana Cultura e Sport APS per la seguente disciplina sportiva: \_\_\_\_\_

A tale scopo, consegna copia originale del certificato medico di idoneità all'attività sportiva praticata con scadenza in data \_\_\_\_\_ e si assume ogni responsabilità sul rinnovo dello stesso alla data di scadenza. Con la presente si impegna a rispettare i regolamenti AICS, del Gruppo Sportivo verolese, a versare le quote del tesseramento previste ed accettare la polizza assicurativa prevista.

Verolanuova, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali e delle immagini. Con la presente esprimo il mio consenso al trattamento dei dati personali forniti, nel rispetto dell'informativa che mi è stata fornita (ex art. 13 del D.lgs. 196/2003 ed ex art. 13 del regolamento UE 2016/679).

Verolanuova, li \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Firma del richiedente** \_\_\_\_\_

⇒ **Allegare documento d'identità del genitore/tutore**