

ESEMPIO COMPILAZIONE MODULO TESSERAMENTO REV.11



CUS Centro Universitario Sportivo BERGAMO ASD RICHIEDA TESSERAMENTO FederCUSI

MCUS01/11
Pag. 2 di 2

Il/La sottoscritto/a (Cognome) **COGNOME ATLETA** (Nome) **NOME ATLETA**
nato/a il **DATA NASCITA** a (Comune o Stato Estero) **LUOGO DI NASCITA** PROVINCIA DI **NASCITA**
residente in (Via e Numero) **INDIRIZZO DI RESIDENZA**
(Cap) **CAP RESIDENZA** (Comune) **COMUNE DI RESIDENZA** PROVINCIA DI **RESIDENZA**
(Provincia) **RESIDENZA**

codice fiscale **CODICE FISCALE**

email **Email**

cellulare **NUMERO DI CELLULARE** attività fitness sport **SCRIVERE SPORT PER CUI SI RICHIENDE IL TESSERAMENTO**

studente dell'Università degli studi di Bergamo, Dipartimento _____

Corso _____ anno di corso _____ matricola _____
(allegare scansione della regolare iscrizione per l'anno accademico in corso dalla pagina personale dello sportello studenti UniBg)

docente / dipendente UniBg o coniuge / figlio/a
(indicare qualifica per docenti, o ufficio per dipendenti) _____

cittadino/a di Dalmine cittadino/a di Bergamo (allegare autocertificazione)

esterno altro (specificare e allegare documentazione) _____

Segnare ed allegare la documentazione per la tariffa richiesta per sconto SOLO per il fitness

CHIEDE di tesserarsi per il corrente anno accademico, versando la relativa quota

DICHIARA di conoscere e accettare statuto e regolamenti dell'ente, in particolare il Codice di condotta a tutela dei minori e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione, e che l'accesso ad impianti e servizi avverrà esclusivamente previo riconoscimento dell'identità personale nonché delle abilitazioni associative, assicurative e sanitarie, mediante procedura

automatizzata, utilizzando l'impronta digitale, convertita in un codice numerico memorizzato soltanto nell'apposito bracciale in dotazione al tesserato
 non automatizzata, presentando ad ogni accesso un documento d'identità in corso di validità

Data **DATA**

Firma **FIRMA**

PER I/LE MINORENNI

la richiesta viene sottoscritta dai genitori o dai soggetti esercitanti la potestà genitoriale, allegando copia del documento d'identità e compilando l'ulteriore modulo di Safeguarding

SE MINORENNE RICHIEDERE ANCHE LA COMPILAZIONE DEL MODULO DEL SAFEGUARDING

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

ACCONSENTE al trattamento dei dati personali, inclusa la fototessera e le immagini riprese durante le attività del centro, per le finalità, con le modalità e nei limiti di cui all'informativa

Data **DATA**

Firma **FIRMA**

E' IMPORTANTE CHE CI SIANO ENTRAMBE LE FIRME

Se maggiorenne serve la firma dell'atleta

Se minorenne serve la firma del genitore