ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA "CL MINERS"
MODULO ISCRIZIONE "TCM 2k25"
Training Camp by Miners 2025

_ I _ sottoscritto/a _____

CHIEDE

di iscrivere al "TCM 2K25 - Trining Camp by Miners 2025" organizzato dall'ASD CL MINERS

__ I __ propri __ figli _____, nato a _____
il _____, residente a _____ Via _____
n. _____,

Codice fiscale _____,
cell: _____

DICHIARA

- di essere in possesso del certificato medico attestante l'idoneità fisica all'attività sportiva del proprio figlio che chiede di iscriversi al I Training Camp, che si allega;
- di accettare le norme che regolano l'associazione e di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e delle condizioni assicurative offerte dall'Asd Cl Miners
- acconsente a comunicazioni a mezzo: e-mail, sms, o whatsapp su gruppi chiusi, liste broadcast;
- di autorizzare l'Asd CL Miners nella persona del Presidente, alla pubblicazione di materiale fotografico e/o interviste del suddetto/a minorenne nell'ambito di iniziative inerenti la documentazione e diffusione via web, a mezzo stampa, social e/o in qualsiasi altra modalità delle attività della Società Sportiva, così come da allegata liberatoria.

FIRMA DELL'ESERCENTE LA PATRIA POTESTA'