



Club Scherma Varese A. S. D.  
C.F. 95072910128 - P.IVA 03248270120  
Registro CONI A.S.D. n. 159903 - Affiliata FIS n. 20267

Sede sociale: Via G. Ferraris, 70 - 21100 Varese  
Palestra: Via C. Rainoldi 9 - 21100 Varese  
Tel. +39.338.9234485 +39.333.2403124 +39.345.8493892  
e-mail: [clubschermavarese@libero.it](mailto:clubschermavarese@libero.it) - Sito internet: [www.clubschermavarese.it](http://www.clubschermavarese.it)

### DOMANDA DI AMMISSIONE – ISCRIZIONE A.S. 2017-2018

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tel. Abitazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

- L'ammissione al Club Scherma Varese a.s.d. (A.S. 2017-2018) Euro 50,00
- Il tesseramento alla FIS (A.S. 2017-2018) Euro \_\_\_\_\_
- L'iscrizione al Corso di Scherma \_\_\_\_\_ con pagamento in unica soluzione. Scad. 30 settembre 2017 Euro \_\_\_\_\_ Pos – Bonifico data: .....
- L'iscrizione al Corso di Scherma \_\_\_\_\_ con pagamento in due rate. Scad. 1° rata 30.09.17 Euro \_\_\_\_\_ Pos – Bonifico data: .....  
Scad. 2° rata 30.01.18 Euro \_\_\_\_\_ Pos – Bonifico data: .....
- L'iscrizione al Corso di Scherma \_\_\_\_\_ con pagamento mensile Scad. Primo martedì di ogni mese (Settembre – Giugno) Euro \_\_\_\_\_  
1-2: ..... 3: ..... 4: ..... 5: ..... 7: ..... 8: ..... 9: ..... 10: .....

#### PER IL/LA PROPRIO/A FIGLIO/A (Compilare solo in caso di MINORENNI)

Figlio/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ tel. Abitazione \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Varese, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_



Club Scherma Varese A. S. D.  
C.F. 95072910128 - P.IVA 03248270120  
Registro CONI A.S.D. n. 159903 - Affiliata FIS n. 20267

Sede sociale: Via G. Ferraris, 70 - 21100 Varese  
Palestra: Via C. Rainoldi 9 - 21100 Varese  
Tel. +39.338.9234485 +39.333.2403124 +39.345.8493892  
e-mail: [clubschermavarese@libero.it](mailto:clubschermavarese@libero.it) - Sito internet: [www.clubschermavarese.it](http://www.clubschermavarese.it)

Allegando alla presente domanda idonea certificazione medica in corso di validità, impegnandosi a corrispondere le quote come pattuito.

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs. 196/2003 del "Codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati forniti all'Associazione, di cui si garantisce la riservatezza nel rispetto della normativa sopra richiamata e del D.lgs 171/98 in materia di Privacy nelle telecomunicazioni, saranno trattati unicamente per:

1. Attività strettamente connesse e strumentali alla realizzazione dei fini istituzionali, tra le quali si comprende anche la pubblicazione di immagini fotografiche dei propri tesserati sui siti web societario e federale, su eventuali pagine Facebook, Twitter e similari societarie e federali, sulla stampa locale e nazionale, cartacea e non.

2. Finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti e dalle normative comunitarie.

Ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 il tesserato ha il diritto di conoscere in ogni momento quali sono i suoi dati e come vengono utilizzati; ha anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento.

**Il consenso al trattamento dei dati personali è condizione necessaria all'ammissione/iscrizione all'Associazione, nonché per la procedibilità del tesseramento FIS; pertanto il suo diniego, così come la sua successiva revoca, obbligherà l'Associazione e la FIS a non perfezionare o a revocare l'ammissione/iscrizione e il tesseramento stesso.**

Preso visione di quanto sopra, ai sensi del D.lgs, 196/2003 in materia di protezione dei dati personali, ne consente il trattamento.

Varese, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Riservato alla segreteria

Data iscrizione/approvazione: \_\_\_\_\_

Cert. Medico:      Agonistico              Non Agonistico              Scad: \_\_\_\_\_

Varese, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_