



DOMANDA DI IS	SCRIZIONE ADUL	. TI □ Atletica Leggera Agonistica/Non agonist □ Altre attività	
compilare in stampatello	<mark>chiaro e leggibile in tutte l</mark>	e sue parti	
Il sottoscritto		C.F	
nato a	il	cittadinanza	
residente a		prov.	
in via/piazza		CAP	
e-mail		cell	
	CHIEDOI	NO L'ISCRIZIONE	
Il sottoscritto si impegna a rispet A tale scopo dichiara di conoscel	re, condividere ed accettare integ letto, compreso e accetta	menti vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costitui gralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.	ti. sito
Data		Firma	
trattamento finalizzato alla gest trattamento dei miei dati per le	r ricevuto l'informativa sui diritti iione del rapporto associativo e d finalità sopra descritte ai sensi de mento o alla trasmissione dei da	ramento dei dati personali connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazio dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto, pertanto, il consens ella legge sulla privacy (Regolamento UE 2016/679). Si Specifica che, qua ati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali, L'Associazione si tro	o al lora
	il mio consenso alla pubblicazion	ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE ne, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento o seguire finalità di natura economica.	lelle
Data		Firma	