

ASD HAPPY TIME – ASI - UISP  
Casa Aperta Parco dei Popoli  
Via Coppi 1/b– 42014 – CASTELLARANO (RE)  
C.F. e P.IVA 02558650350

Io sottoscritto \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
genitore di \_\_\_\_\_  
CF \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ **A** \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)  
e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) CAP < \_\_\_\_ --in via \_\_\_\_\_  
recapiti telefonici \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

#### CHIEDE

- di essere iscritto in qualità di sportivo dilettante come partecipante abituale alla ASD HAPPY TIME per il periodo 01.01. AL 31.12 impegnandosi a pagare la quota determinata per l'anno 2023 in € 10,00 (euro DIECI,00);
- di essere iscritto all'ASI ALLEANZA SPORTIVA ITALIANA od alla UISP a cui la ASD HAPPY TIME è affiliata, avendo preso preventiva visione dello statuto e del regolamento di detto Ente e condividendone scopi e principi;
- di poter usufruire dei seguenti servizi di didattica sportiva dilettantistica impegnandosi a pagare il corrispettivo indicato nell'apposito tariffario approvato dal Consiglio di Amministrazione: \_\_\_\_\_

Inoltre dichiara:

- di godere di sana e robusta costituzione fisica e di essere idoneo alla pratica dell'attività sportiva dilettantistica e di impegnarsi a depositare presso la sede della società ed entro la data di inizio della pratica sportiva, una certificazione medica che attesti detta idoneità a praticare attività sportiva dilettantistica; a tal proposito l'associazione declina ogni responsabilità per il mancato deposito dello stesso;
- di aver letto attentamente il Regolamento e lo Statuto della società, di dividerne i contenuti ed i principi e di impegnarsi ad attenersi a tutte le prescrizioni indicate e che a lui competono quale partecipante abituale;
- di esprimere il consenso per il trattamento dei propri dati personali per le finalità statutarie per quanto previsto dal Testo Unico sulla Privacy

*(barrare la casella per il consenso)*

- Autorizza la ASD HAPPY TIME all'utilizzo di materiale fotografico proveniente da lezioni e/o spettacoli ad uso pubblicitario.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_  
*(in caso di minore firma del genitore o di chi ne fa le veci)*