



Associazione Sportiva Dilettantistica Scolastica  
Carchidio - Strocchi Faenza



**Richiesta di Associazione e tesseramento minorenni**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Cell \_\_\_\_\_

Chiede l'adesione all'ASDS Carchidio-Strocchi e il tesseramento del figlio/a  
alla sezione di: arrampicata / orienteering (cancellare la non desiderata)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ luogo \_\_\_\_\_

Indirizzo attuale \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Faenza \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_

**Nota liberatoria a i termini del GDPR**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Genitore di \_\_\_\_\_

Aderente all'Associazione Sportiva Dilettantistica Scolastica Carchidio, dichiaro:  
Di essere consenziente alla gestione riservata dei dati personali propri e del figlio solo per  
scopo gestionale interno alla A.S.D.S. Carchidio Strocchi e per il tesseramento alla  
FASI/FISO.

Faenza \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_

Di essere consenziente all'utilizzo delle eventuali immagini video e fotografiche riprese  
nell'ambito dell'attività sportiva sotto la responsabilità dell'A.S.D.S. Carchidio Strocchi,  
nei limiti e finalità previste ai sensi di legge.

Faenza \_\_\_\_\_ Firma per esteso \_\_\_\_\_