



## AFFILIAZIONE CLUB 2016-2017

**Associazione Sportiva Dilettantistica** (denominazione completa)

\_\_\_\_\_

**Indirizzo Sede Sociale**

\_\_\_\_\_

**Indirizzo Palestra** (Palestra, Via , cap, Località, Comune, Regione)

\_\_\_\_\_

**Giorni e orari di allenamento**

\_\_\_\_\_

**Responsabile Tecnico del Club**

**Grado**

\_\_\_\_\_

**Presidente** \_\_\_\_\_

**Segretario** \_\_\_\_\_

**Recapito Postale** (per invio documentazione o materiale) c/o sig.

\_\_\_\_\_

Recapito Telefonico c/o Sig. \_\_\_\_\_

Recapito Mail \_\_\_\_\_

### DICHIARAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI SENSIBILI .

Io sottoscritto.....  
dichiaro di avere ricevuto le informazioni  
di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 in particolare riguardo ai diritti da me riconosciuti dalla legge  
ex art. 7 D.lgs. 196/2003, acconsento al trattamento dei miei dati con le modalità e per le finalità  
indicate nella informativa stessa, comunque strettamente connesse e strumentali alla gestione del  
rapporto contrattuale.

Lì \_\_\_\_\_

Il Presidente

\_\_\_\_\_