



# A.S.D. Virtus Venezia

Minibasket e Basket MASCHILE E FEMMINILE (FIP 007491)

**IBAN: IT 25 C 03069 09606 100000005952**

## MODULO DI ISCRIZIONE BASKET nati/e dal 2011 al 2004 anno sportivo 2023/2024

Richiesta di partecipazione alle attività dell'associazione nella qualità di Socio Sostenitore

Il/la sottoscritto/a atleta/ \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. abitazione \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

indirizzo mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

rappresentato dal genitore/tutore di minore che usufruirà di eventuale detrazione fiscale della quota

nome e cognome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

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

residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

tel. /cell. \_\_\_\_\_ indirizzo mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

altro recapito tel./cell. \_\_\_\_\_ indirizzo mail personale \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

chiede di essere ammesso come **Socio Sostenitore della A.S.D. Virtus Venezia** per l'anno sportivo 2023-2024, alle attività dell'Associazione versando la quota associativa di **390 €\*** (per chi desidera 1° rata 200 € al tesseramento e saldo entro E NON OLTRE 10/12/2023), allegando alla presente se mancante, documento originale idoneità/visita medica AGONISTICA all'attività da svolgersi e fotocopia documento d'identità dell'atleta. Ai sensi dell'art. 13 della L. 675/96 acconsento al trattamento dei miei dati personali nei limiti del tesseramento presso FIP e CONI, nel sito internet della società e in pubblicazioni sportive della società stessa.

In relazione all'informativa di cui dell'art. 13 del D.Lgs 196/ 2003 gli esercenti la potestà genitoriale sul suddetto minore dichiarano di avere preso visione della detta informativa pubblicata sul sito internet sezione fip on line- modulistica – privacy- e di essere edotti della obbligatorietà del consenso al relativo trattamento per le finalità indicate all'art.2.1, 2.2, 2.3, 2.4 e della facoltatività del consenso per le finalità indicate all'art.2.5) e di apporre la propria sottoscrizione nella apposita casella del presente modulo ai fini del trattamento dei dati personali, consapevoli che il mancato consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui all'art.2.1, 2.2., 2.3, 2.4 dell'informativa, comporterà l'impossibilità di dare corso alla iscrizione del minore al Settore Minibasket della FIP. I dati devono essere completi e leggibili anche ai fini assicurativi.

FIRMA \_\_\_\_\_

Per le finalità di cui al par. 2 punto 5 il sottoscritto dichiara di prestare il consenso / non prestare il consenso.

data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

Spazio riservato alla Società  
Scadenza idoneità medica

Tesseramento/iscrizione FIP

**A.S.D. Virtus Venezia** c/o Palasport Arsenal "Giobatta Gianquinto" Castello, 2132 – 30122 Venezia

Tel. +39 351 7327195– C.F. 94023930277 - P.I. 0348390279

e-mail: [segreteria@virtusvenezia.it](mailto:segreteria@virtusvenezia.it) – [www.virtusvenezia.it](http://www.virtusvenezia.it)