

Stagione 20..... / 20.....

Sottoscritto/a Nato/a Prov.

il/...../..... Residente a Prov. C.A.P.

Via/C.so N° Tel.

Codice Fiscale.....

E-Mail

Chiedo di essere iscritto/a come socio allo

SPORTS ACTION TEAM

Per l' assegnazione alle diverse classi dei corsi segnalare precedenti esperienze di Sci e/o Snowboard.

 Socio 15 € Assicurazione "Base" al costo di 11 € Assicurazione "Top" al costo di 16 € Corsi di Sci Nuova Iscrizione Rinnovo Tessera n. _____ Allego Certificato Medico per Attività Sportiva NON Agonistica**Firma****Del genitore** (per i minorenni)**NB. Lo Sci-Club non risponde di associati non assicurati presso lo stesso.****Di fatto la Regione Piemonte impone a chi scia "Obbligatoriamente" l'assicurazione RC (legge Regionale 26-gen-2009 n.2).**

SECONDO LE INDICAZIONI REGIONALI PER I MAGGIORI DI 12 ANNI PER L'ACQUISTO DELLO SKIPASS E' NECESSARIO PRESENTARE IL GREEN PASS IN CORSO DI VALIDITA'

LEGGE 196/1996 e successivo Dlg 196/2003 SULLA PRIVACY

Ai sensi della legge 31/12/1996 n° 675 e successivo Dlg 196/2003, informiamo che i dati personali che voi ci avete fornito saranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopraindicata.

il sottoscritto/a

autorizzo lo **SPORTS ACTION TEAM** al trattamento dei miei dati personali.**Firma**

il sottoscritto/a

ha preso visione delle condizioni contrattuali di copertura assicurativa previste contestualmente alla iscrizione.

Firma