



# Cestistica Pescia

Via Galilei n.22 c/o Palazzetto dello Sport – PESCIA PT  
tel. e fax 0572/476031 [www.cestisticapescia.com](http://www.cestisticapescia.com)  
Cod. Fip 000386 P. IVA 004426700477



## MODULO DI ISCRIZIONE ATLETA MINORENNE

La sottoscritta (madre) \_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ (SE genitore che effettua le detrazioni fiscali)

Telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

Il sottoscritto (padre) \_\_\_\_\_,

nata a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) CAP \_\_\_\_\_

Via/Piazza n° \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ (SE genitore che effettua le detrazioni fiscali)

Telefono \_\_\_\_\_, cellulare \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_, e-mail \_\_\_\_\_

### CHIEDONO

Per il proprio figlio \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ , residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

CAP \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_, C.Fisc.: \_\_\_\_\_

### L'iscrizione ai corsi di basket per la stagione sportiva 2025/26

#### AUTORIZZANO

Il tesseramento alla Federazione Italiana Pallacanestro come atleta della Cestistica Audace Pescia

#### DICHIARANO

- Di aver preso visione dello Statuto e di accettarlo e rispettarlo in ogni loro punto;
- Che il proprio figlio è esente da malattie controindicate alla pratica ludico – sportiva e allo scopo produce il certificato medico in corso di validità;
- Di impegnarsi al puntuale pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi secondo le modalità scelte nel modulo “Quote associative”
- Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;
- Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali



# *Cestistica Pescia*

Via Galilei n.22 c/o Palazzetto dello Sport – PESCIA PT  
tel. e fax 0572/476031 [www.cestisticapescia.com](http://www.cestisticapescia.com)  
Cod. Fip 000386 P. IVA 004426700477



dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

• Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa figlio minorenni, effettuate ai soli fini istituzionali, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione.

☐ Sì ☐ No

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità figlio minorenni, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

☐ Sì ☐ No

Si acconsente all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) a fini di marketing sia diretti che di partner esterni.

☐ Sì ☐ No

Pescia, li \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_