



RISERVATO ALLA SEGRETERIA		
DATA RICHIESTA	ANNO SPORTIVO	RICHIESTA N.
	<b>2024-2025</b>	

**RICHIESTA DI TESSERAMENTO**

**DATI DEL RICHIEDENTE A CUI ANDRA' INTESTATA LA RICEVUTA (tutti i dati sono obbligatori)**

Cognome e nome del richiedente															
Luogo di nascita											Data di nascita				
Comune di residenza											CAP			Prov.	
Indirizzo di residenza											N. civico				
Codice fiscale											Cellulare				
Altri recapiti per urgenze															
E-mail (obbligatoria)															
<input type="checkbox"/> In qualità di genitore o tutore legale del minore <sup>(1)</sup>										<input type="checkbox"/> Per conto proprio <sup>(2)</sup>					

**DATI DEL MINORE, nel caso sia stata barrata l'opzione (1)**

Cognome e nome del minore															
Luogo di nascita											Data di nascita				
<b>(se diverso)</b> Comune di residenza											CAP			Prov.	
<b>(se diverso)</b> Indirizzo di residenza											N. civico				
Codice fiscale															

**CHIEDE:**

- di essere tesserata/o** per mezzo di SPHERA Società Sportiva Dilettantistica a R.L. al Centro Nazionale Sportivo Libertas (Ente di Promozione Sportiva riconosciuta dal Ministero degli Interni e dal C.O.N.I.);
- l'attivazione (se selezionato) della polizza integrativa (all'ulteriore costo di 40,00 €) polizza consultabile su [www.libertasnazionale.it/assicurazione-rtc-agevolata](http://www.libertasnazionale.it/assicurazione-rtc-agevolata)
- di poter partecipare alle attività organizzate da S.S.D. SPHERA a R.L.;**

**DICHIARA**

- Di impegnarsi a rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti.
  - Di aver letto e di essere a conoscenza della polizza assicurativa connessa al tesseramento.
  - Di impegnarsi al pagamento della quota di tesseramento e d'iscrizione annuale al corso secondo le modalità previste.
  - Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali fornita ai sensi del reg. EU 679/2016.
- Tutti i documenti citati sono disponibili presso la segreteria o scaricabili dal sito [www.sdsphera.it](http://www.sdsphera.it).

Firma (obbligatorie) del tesserato minore se di età compresa tra 14 e 18 anni  _____	Firma del genitore o di chi ne fa le veci  _____
---	--

Alla luce delle informazioni che mi sono state fornite tramite l'informativa sul trattamento dei dati:

esprimo il consenso     nego il consenso    *firma* \_\_\_\_\_

a ricevere via e-mail, posta e/o sms e/o contatti telefonici comunicazioni commerciali e/o promozionali di soggetti terzi (ad esempio, business partner, società sponsor istituzionali, ecc.). (finalità B dell'informativa)

esprimo il consenso     nego il consenso    *firma* \_\_\_\_\_

all'utilizzo di immagini e riprese video a titolo gratuito (finalità C dell'informativa)