

# MINI BIKERS

per imparare ad andare in bici

## GENITORE

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ in via/piazza \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell 1 GENITORE 1 \_\_\_\_\_ Cell 2 GENITORE 2 \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

## AUTORIZZO

OXYGEN BIKE A.S.D

- al trattamento dei dati personali che verranno elaborati secondo quanto previsto dalla legge ed utilizzati per le finalità della corretta iscrizione, tesseramento e gestione delle attività del minore;
- con la sottoscrizione del presente atto concedo alla OXYGEN BIKE ASD tutti i più ampi diritti in relazione **all'utilizzo dell'immagine** del minore sottocitato e alla pubblicazione di **materiale fotografico, riprese con videocamera e audio** del suddetto/a minorenni sulla **carta stampata**, sul sito **web** dell'Associazione OXYGEN BIKE ASD o in esposizione a manifestazioni/eventi sportivi, realizzate nel corso della stagione sportiva, **senza che ne venga mai pregiudicata la propria dignità personale ed il decoro**. Prendo atto della possibilità che tali immagini possano venire pubblicate in **canali social dell'Associazione**.
- all'archiviazione di dati anagrafici solo per uso interno e per l'iscrizione alle manifestazioni previste durante la stagione ciclistica dal momento dell'iscrizione;

## DICHIARO

la volontà di far partecipare mio figlio alle attività organizzata da OXYGEN BIKE A.S.D.

### ABBONAMENTO 'MINI BIKERS'

<input type="checkbox"/> N.1 CORSO	€ 85,00
------------------------------------	---------

**PAGAMENTO TRAMITE BONIFICO BANCARIO**

**IBAN: IT 95 U 08692 54411 023000233434**

La causale del bonifico dovrà riportare la seguente dicitura:

*'Nome e Cognome Atleta - Abbonamento PRIMI PEDALI'*

**ATLETA**

Cognome/Nome \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Nazionalità \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

Residente a: \_\_\_\_\_

Via/Piazza : \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARO:**

- di aver preso visione del regolamento della Società OXYGEN BIKE ASD
- che mio figlio/a è in possesso di regolare certificato medico non agonistico con ECG non scaduto, di cui ai D.M. 26/04/2013 (attività non agonistica) o D.M. 18/02/1982 (attività agonistica) , che gli permette di partecipare all' attività sportiva dell' associazione OXYGEN BIKE A.S.D

**(Firma di entrambi i genitori se separati /tutore legale)**

Firma \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

INVIARE ALL'INDIRIZZO [minibikers@oxygenbike.it](mailto:minibikers@oxygenbike.it) i seguenti documenti:

1. QUESTO **MODULO D'ISCRIZIONE** COMPILATO E FIRMATO
2. **CERTIFICATO MEDICO NON AGONISTICO**
3. **CONTABILE DELL'AVVENUTO BONIFICO**