



ASSOCIAZIONE IPPICA DILETTANTISTICA VISOLA

Strada dei Boschi, 29 – 26813 Graffignana (LO)

Cell: 339.2103217 – e-mail: [centrovisola@gmail.com](mailto:centrovisola@gmail.com)

[www.ippicavisola.com](http://www.ippicavisola.com) P.I.: 12642650159

## DOMANDA D'ISCRIZIONE

CAMPO ESTIVO 2018

Il sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
cod. fisc. \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( )  
Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Per i minori, sono necessari i dati di almeno un tutore:

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_ c.f.: \_\_\_\_\_

Residenza (se diversa dal minore) \_\_\_\_\_

### Richiesta di adesione

**CHIEDE** di essere iscritto al Campo estivo dell'associazione, accettando il programma da questa proposto per la settimana: \_\_\_\_\_

**ESONERA** l'aid dalla responsabilità di verificare l'idoneità di cibi eventualmente consumati all'interno del centro stesso alle proprie intolleranze alimentari siano queste di mia conoscenza o meno.

**ADERISCE:** a versare la quota d'adesione, tesseramento e diritti segreteriali

**ACCETTA:** le norme degli statuti dell'aid stessa e della Federazione di appartenenza e dei regolamenti interni, che sono visionabili presso la segreteria dell'aid.

**AUTORIZZA** l'aid al trattamento ed alla comunicazione anche a terzi di dati personali ed immagini per tutte le attività istituzionali ai fini della promozione e della diffusione dello sport equestre.

**AUTORIZZA** il trattamento dei dati personali secondo la LEGGE N. 675 del 31/12/1996.

SI  NO  Firma \_\_\_\_\_

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente all'associazione qualsiasi cambiamento dei dati sopra riportati.

Graffignana \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Firma del richiedente (del tutore legale per i minori)

.....