



## Modulo di Iscrizione

### Dati Personali

“Ai sensi dell’art. 10 della legge 31/12/1996 n° 675 recante disposizioni a Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” si informa che i dati da Lei forniti all’atto di iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l’espletamento delle finalità istituzionali”.

Il sottoscritto, presa visione della norma sui dati personali, chiede di essere iscritto al C.C.S. AVIS Torino Gruppo Podistico per l’Anno Sociale 2025.

Data \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_

Prov. \_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

N° \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Anno prima iscrizione \_\_\_\_\_

Telefono casa \_\_\_\_\_

Telefono lavoro \_\_\_\_\_

Cellulare \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Donatore SI  EX  NO

N° Tessera donatore \_\_\_\_\_

(barrare la voce interessata)

Professione \_\_\_\_\_

Scadenza Visita Medica \_\_\_\_\_

### Taglie Vestiario

Tuta \_\_\_\_

Giubbotto \_\_\_\_

Pantaloncini \_\_\_\_

Maglia inv. \_\_\_\_

Canottiera \_\_\_\_

**Dichiaro di aver ricevuto e preso visione del regolamento del gruppo e di attenermi ad esso per tutta la durata dell’anno sociale.**

**Firma**

\_\_\_\_\_