



**Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Vignate**

Centro sportivo via Lazzaretto – 20052 Vignate MI

CF 91507960150

atleticavignate1984@gmail.com

www.atleticavignate.com

Modulo di iscrizione  
**SCUOLA DI CORSA PER GIOVANI E ADULTI**  
2025-2026

**DATI PERSONALI**

COGNOME .....	NOME .....
CF .....	NATO/A A ..... IL .....
INDIRIZZO .....	CITTÀ ..... CAP .....
CELLULARE .....	E-MAIL .....

**INFORMAZIONI**

Il corso si svolgerà il sabato mattina, dalle 10.00 alle 12.00 presso la pista del centro sportivo e il parco adiacente, a partire da sabato 20 settembre e fino a metà giugno.

La quota, comprensiva dei costi di assicurazione, è di **120,00 euro**.

La quota NON comprende il tesseramento alla Fidal; chi volesse può richiedere il tesseramento con un'aggiunta di 20,00 euro, previa presentazione di un certificato agonistico in corso di validità.

Ai fini della validità dell'iscrizione è necessario:

1. Compilare il presente modulo in ogni sua parte;
2. Pagare la quota di iscrizione;
3. Essere in possesso del **certificato medico di buona salute**.

I documenti dovranno essere consegnati al momento dell'iscrizione o inviati tramite posta elettronica all'indirizzo atleticavignate1984@gmail.com.

Il pagamento della quota deve essere effettuato a mezzo **bonifico bancario**;

INTESTATO A: ASD Atletica Vignate;

IBAN: IT20A0845334040000000020255;

CAUSALE: *Cognome Nome*, Scuola di corsa

Il sottoscritto dichiara la veridicità dei dati sopra riportati, di accettare lo Statuto e i Regolamenti dell'Associazione e si impegna al versamento della quota di iscrizione a seconda dell'attività scelta

Vignate, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Acconsento al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 e in relazione all'informativa fornita (lettere A, B, C), nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

*Il consenso, obbligatorio, è direttamente espresso con la firma*

Autorizzo inoltre l'Associazione ad effettuare riprese fotografiche e video durante le attività, ivi compresa la diffusione delle informazioni e delle immagini relative alle attività e competizioni organizzate e agli esiti delle stesse (lettera D).

☐ Sì

☐ No

Vignate, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_