

VERSAMENTO QUOTA SOCIALE E TESSERAMENTO

Spett.le Centro Ricerche Tai Chi A.S.D.
Via Trenno, 41 – 20151 Milano
CF 90032940273

TESSERA CRT n° _____ Insegnante di riferimento _____

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ ()
il ____ / ____ / ____ email _____

(Da compilare solo se il socio è minorenne)

Per conto proprio/quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____
nato/a a _____ () il ____ / ____ / ____

VERSA

Versamento quota socio Centro Ricerche Tai Chi 2024 – 20 euro

Assicurazione **soci ordinari** per tesseramento UIPS 2023/2024 – 10 euro

Assicurazione soci **Istruttori** per tesseramento UISP 2023/2024 – 30 euro

Istruttori che esercitano l'insegnamento - UISP Card Formazione – 30 euro

Totale versato: _____ da corrispondere tramite bonifico bancario a

CENTRO RICERCHE TAI CHI ASD - IBAN IT50P0503401717000000005153

Causale: quota socio e tesseramento

Inoltre, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy.

Di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione e nella misura necessaria all'adempimento degli obblighi fiscali, legali ed assicurativi previsti dalle norme.

Di dare il proprio consenso all'uso dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e del GDPR 679/2016 per la realizzazione di iniziative di profilazione e di comunicazione diretta (via mail, messaggistica telefonica, posta ordinaria) per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione.

Di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento dell'UISP, Ente di promozione sportiva riconosciuto dal CONI, e di accettarne il contenuto.

Luogo e data _____

Firma

(Firma del minore) _____