

DOMANDA TESSERAMENTO LIFERUNNER SSDARL SEZIONE FITRI

Nome Cognome _____ Data e luogo di nascita: _____

Indirizzo di Residenza: _____ CAP: _____

Città: _____ () Cell _____

E-mail _____ Cod. Fiscale _____

ATTENZIONE:

- ✓ Allegare copia valida del certificato medico per **ATTIVITÀ SPORTIVA AGONISTICA** in corso di validità per l'attività scelta: **TRIATHLON**.
- ✓ Il pagamento della quota è possibile in contanti, con Bonifico Bancario oppure Satispay (si allega modulo metodi di pagamento).
- ✓ E' necessario inviare, oltre alla domanda di adesione, la privacy firmata e una propria foto digitale a: **info@liferunner.it** oppure consegnare tutto presso la segreteria di **Techno Fisio** presso Via Baldi nr. 2 – Sant'Agata sul Santerno (RA).

Ai sensi del Capo III del Regolamento Europeo, n. 679/2016 e successive modifiche e integrazioni (di seguito, il "Regolamento Privacy"), La informiamo, in qualità di interessato, che i dati personali da Lei forniti, ovvero altrimenti acquisiti, ove lecito, nell'ambito della nostra attività (di seguito i "Dati") sono trattati nel rispetto del Regolamento Privacy e degli obblighi di riservatezza cui è ispirata l'attività di LIFERUNNER SSDARL – P.zza I Maggio 5/2 – Lugo (RA).

Rispetto delle norme e delle disposizioni degli organi statutari:

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e i regolamenti vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale FITRI e il regolamento interno.

Autorizzazione all'utilizzo dell'immagine:

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purchè la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Autorizzazione di inserimento del proprio numero di telefono:

Inserimento in gruppo **WATHSAPP "LifeRunner Gruppo Triathlon"** per l'inoltro di comunicazione, eventi, allenamenti, foto, etc.. Le informazioni importanti e riservate verranno comunque inviate singolarmente. **SI NO**

Indicare la propria taglia di abbigliamento:

☐ Body con le maniche ☐ Body senza maniche **XS S M L XL XXL**

Abbigliamento extra (specificare modello esatto e taglia):

Luogo e data _____ Firma _____