losangels@losangelstrevi.it
LOS ANGEL'S SKATING CLUB
A.S. Dilettantistica
Pattinaggio Artistico
C.F. 91036620549
0742 771137
393 4047581
392 0960448

dai vita alla Vita ...Pattinando ...---

Modulo Iscrizione/Rinnovo Anno Sportivo__2026-2027__

Dati Anagrafici.Atleta*

Cognome *_____Nome._____

CFiscale *_____ D.A. _S__N__

Nato a_____il_____PV_____Sesso M___F___

Cellulare_____*Mail_____

Indirizzo_____N°_____

Città_____* PV._____ CAP._____

Dati Genitore (**se minorenne sono obbligatori)

Cognome*_____* Nome_____ **

C.Fiscale *_____Nato a_____il_____

Privacy *

Letta l'informativa sul trattamento dei dati personali, consapevole delle conseguenze che un mio eventuale rifiuto potrebbe comportare, con riferimento ai dati sensibili * dell'informativa, acconsento o non acconsento al trattamento.

* Acconsento_____Non Acconsento_____

Dichiarazione *

Con riferimento ai dati comuni dell'informativa (Trattamento dell'immagine) si autorizza la Associazione Sportiva Dilettantistica LASTREVI ad utilizzare in qualunque forma e modo, in Italia ed all'estero, senza limitazioni di spazio e di tempo e senza compenso, le registrazioni audio, video o fotografiche effettuate con mezzi digitali o tradizionali proprie e/o del proprio figlio/a in qualità di tesserato/i della Associazione Sportiva Dilettantistica LASTREVI .
Le registrazioni, audio o video, e le immagini saranno utilizzate con finalità di informazione, formazione o promozione dei servizi realizzati da Associazione Sportiva Dilettantistica LASTREVI, in modo corretto e rispettoso della dignità, della rispettabilità e della onorabilità delle persone, in modo particolare dei minori.
Le registrazioni potranno essere fatte direttamente da operatori della Associazione Sportiva Dilettantistica LASTREVI, da altro personale sempre autorizzato dalla o da operatori o società incaricate dalla società.
Nel garantire la piena titolarità dei diritti sul materiale di cui sopra, si dichiara altresì la piena disponibilità o l'assenza di vincoli reali o personali all'utilizzo.
Si precisa che titolare del trattamento dei dati è la LOS ANGEL'S Sk. C. ASD. L'indirizzo a cui rivolgersi per ogni problema riguardante il trattamento dei dati è: LOS ANGEL'S SK. C. ASD Pattinaggio Artistico via popoli, 15 06039 matigge di Trevi e_mail losangels@losangelstrevi.it

* Acconsento_____Non Acconsento_____

losangels@losangelstrevi.it
LOS ANGEL'S SKATING CLUB
A.S. Dilettantistica
Pattinaggio Artistico
C.F. 91036620549
0742 771137
393 4047581
392 0960448

PATTINAGGIO DOCUMENTI

Certificato del Medico : fino ad 8 anni (Dottore / Pediatra)
Certificato Medico Sportivo : per attività agonistica dopo 8 anni.
Codice Fiscale : **Atleta e Genitore**

COSTI . da sostenere:
Bonifico Bancario: su MPS come da condizioni della Vostra banca.
Pos: Sumup. e/ o con QRCode Sumup o Contanti.
PAGAMENTO ENTRO LA PRIMA SETTIMANA

: A partire dal 1° gennaio 2020, le detrazioni IRPEF del 19% relative agli oneri previsti dall'art. 15, TUIR, (detrazione per spese sportive per ragazzi dai 5 ai 18 anni fino ad un massimo di 210 euro) sono riconosciute a condizione che i relativi pagamenti vengano eseguiti con metodi tracciabili, secondo questo quanto disposto dai commi 679 e 680, art. 1, Legge n. 160/2019, c.d. Legge di Bilancio 2020.

Prova e Iscrizione__€_65,000_(di cui € 10,00 anticipate per assicurazione)

Quote:	Patt. BASE_____€_55,00	Patt.BASE_trim_€_165,00___	2v 1h	(2 h)
:	Patt. BASEplus_ €_60,00	Patt. EVO_trim_€_180,00___	2v 1h e ½	(3 h)
:	Patt. EVO_____ €_65,00	Patt. PLUS.1_trim_195,00___	3v 1h e ½	(4,30h)
:	Patt. EVOplus 1_€_70,00	Patt. PLUS.1_trim_210,00___	3 v 1h e ½	(4,30h +1pal)
:	Patt. EVOplus A_€_75,00	Patt. PLUS.1_trim_215,00___	3 v 1h e ½	(4,30h +2 pal)
	Patt. PROF _____€_80,00	Patt. PLUS_trim_€_240,00___	4 v 1h e ½	(6,0h + 2 pal)

* Acconsento_____Non Acconsento_____

REGOLAMENTO

Dichiaro di aver preso visione e di accettare lo Statuto associativo, il Patto Atleti, il Modello Organizzativo di Controllo e Gestione contro ogni discriminazione e quanto riportato nel programma alla voce Costi.

* Acconsento_____Non Acconsento_____

si Conferma di aver letto gli allegati esposti in bacheca e sul sito internet.

* Trevi, il _____firma genitore_____

Per la LOS ANGEL'S TREVI_firma Segr.a e/o pr.e gianfrancoghelli

ALLEGATI (sono disponibili anche sul sito WEB_LOSANGEL'S) 1)informativa sul trattamento dei dati personali, 2)Statuto, 3)Patto Atleti, 4)Modello Organizzativo di Controllo e Gestione contro ogni discriminazione