MODULO DI ISCRIZIONE

Stagione 2025-2026 (da consegnare in segreteria o inviare a segreteria@veronascherma.it)

VeronaScherma SSD RL

Via Torricelli, 15/B 37135 Verona PI: 04653470239



ELISA o SILVIA: 3515344990

| Il sottoscritto (atleta) Cognome | | | lome | |
|---|--------------------|---|---|--|
| Cognome | | | Gesso | |
| | | | | |
| Decidente | | | vata 'ia | |
| | | | | |
| Provincia | | | Cel. | |
| | | | | |
| Richiede di essere Tesserato a | lla Società | per la Stagio | ne 2025-2026 come: | |
| Tessera | Quota | Nota | | |
| ✓ Esterno | €. 0,00 | Tessera ann | uale per la stagione 2025-2026 | |
| | | | | |
| Richiede di essere iscritto alle s | eguenti att | ività: | | |
| Attività | | Quota | Nota | |
| ☐ Winter Camp 2025 | | €. 350,00 | Tre giorni con pernottamento | |
| ☐ Winter Camp 2025 - D | aily | €. 255,00 | Tre giorni senza pernottamento | |
| ☐ Winter Camp 2025 - 2 Giorni☐ Winter Camp 2025 - 1 Giorno | | €. 185,00 €. 95,00 | ☐ Sabato 27 dicembre 2025☐ Domenica 28 dicembre 2025☐ Lunedì 29 dicembre 2025 | |
| | | | | |
| Richieste per pasti speciali : | Cassifican | • | | |
| 13-41-4 | Specificar | | | |
| | | Illergia Alimentare:ntolleranza Alimentare: | | |
| | | | mentare. | |
| | | | | |
| Possibilità di Reazioni Gravi | □ SI | | | |
| Si chiede pertanto una DIETA PRIVA DEI SEGUENTI ALIMENTI: | | | | |
| | | | | |
| Dieta speciale: | | egetariana | | |
| | | egana Itro: | | |
| | | | | |
| Data | | | Firma | |
| | | | (In caso di minore firma di un genitore) | |

MODULO DI ISCRIZIONE

Stagione 2025-2026

(da consegnare in segreteria o inviare a segreteria@veronascherma.it)

VeronaScherma SSD RL

Via Torricelli, 15/B 37135 Verona PI: 04653470239 ELISA o SILVIA: 3515344990



E' OBBLIGATORIA LA CONSEGNA DEL CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ' AGONISTICA AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE

| Dati del genitore di riferime | nto (in caso | o di minori) (GENITORE CHE FA IL 730) | |
|---|--|--|--|
| Cognome | | Nome | |
| CF | | Sesso | |
| Nato/a a | | Data | |
| Residente a | | Via | |
| Provincia | | CAP | |
| E-mail | | Cel. | |
| Modalità di Pagamento | | | |
| | | Nota | |
| Acconto | €.100,00 | Early Bird entro il 7 novembre 2025 (sconto €.55,00) Scadenza delle iscrizioni entro il 28 novembre 2025 o al termine dei posti disponibili | |
| Saldo | €.250,00 | Entro il 12 dicembre 2025 | |
| eventualmente già versata. L'iscrizione alla società è strettamente p attenersi scrupolosamente ad ogni norma Tutti i tesserati devono presentare il cer costituzione. In assenza di certificato m La quota di tesseramento e le quote quote sottoscritte o parti di esse, protratto INFORMATIVA AI SENSI DELLA L Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la inform sopra richiamata saranno trattati unicam agli obblighi previsti da leggi, regolamer pubblicazione d'immagini fotografiche su quali sono i Suoi dati e come essi veng dell'affiliazione. Per l'esercizio dei propri d MANIFESTAZIONE DI CONSENSO Preso atto dell'informativa sopra riportata In merito alle sole immagini relative alle | ersonale: ogni ta o regolamenta: tificato medico o tedico adequate delle attività so per oltre un me EGGE SULLA niamo che i sudiente per: 1) atti ti e dalle norma il sito web della ono utilizzati: ha diritti si può rivole DAL TRATTAI , il sottoscritto ca attività svolte ne attività svolte ne | detti dati personali da Lei forniti, di cui Le garantiamo la riservatezza nel rispetto della normativa ività strettamente connesse e strumentali alla realizzazione dei fini istituzionali e finalità connesse tive comunitarie o sportive. 2) attività promozionali o informative, tra le quali si comprende anche la società e all'interno dei socialnetwork della società. Lei ha il diritto di conoscere in ogni momento a anche il diritto di farli aggiornare, integrare o rettificare nonché cancellare al termine della validita gere alla segreteria della società. | |
| Data | | Firma | |

(In caso di minore firma di un genitore)