

## RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE PER 2025/2026

Atleta (nome e cognome)				
Nato/a a		il	/	/
Residente a				
Via				
C.F				
Corso				
PalestraFi	requenza:			
Certificato medico □ SI □ NO Scadenza				
Quota associativa dovuta:				
TOTALE ANNO	_ Versata all'iscr	izione		
<ul> <li>Il sottoscritto/a dichiara di accettare incondiziona regolamento e di essere a conoscenza che verrà e sul sito.</li> <li>Il sottoscritto autorizza la Rhythmic Moon ASD al Promozione Sportiva e dichiara di aver visionato</li> <li>Il/la sottoscritto/a autorizza Rhythmic Moon Al l'attività sportiva svolta a scopo promozionale s telematici (giornali online, sito internet, social ne</li> <li>Si richiede l'attestazione del pagamento ai fini IRPEF</li> </ul>	I tesseramento p le condizioni ass ASD ad utilizzare sia mediante stru etwork):   — Autori	mblea degli resso la Fed icurative pre e immagini menti carta	erazione o a esenti sul sit fotografiche cei (giornali	mite informativa  Itro Ente di o. e inerenti
Conitoro: Cognomo	Nomo			
Genitore: Cognome				
			nr.	
C E				
Cell1				
Mail (in stampatello)				
Il modulo d'iscrizione deve essere inviato via mail, unitar trattamento dati personali firmati, all'indirizzo asdrhy direttamente in palestra.	mente alla copia (	-	_	

