



A.S.D. ELGA SPORT  
Via Pietro Nenni, 1  
20834 Nova Milanese (MB)  
C.F. 91116900159



## RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

(da compilarsi per prima adesione o variazione dati)

Il/La sottoscritto/a (indicare i dati dell'atleta).....

nato/a a ..... prov. .... il ..... / ..... / .....

residente in ..... via ..... n. ....

Codice fiscale .....

(indicare almeno un numero telefonico e obbligatoriamente un indirizzo email)

cell. primo contatto (per i minorenni).....

cell. secondo contatto (per i minorenni) ..... cell. atleta.....

e-mail (**obbligatoria**) .....

### CHIEDE

di essere ammesso/a quale socio/a dell'associazione A.S.D. ELGA SPORT condividendone le finalità istituzionali.  
Il/La sottoscritto/a dichiara di accettare lo Statuto della associazione e si impegna al versamento per intero della prevista quota associativa annuale.

### AUTORIZZA

la A.S.D. ELGA SPORT, con la compilazione dei dati sopra riportati, all'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legge n. 196/2003 e acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari. Consente inoltre che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e delle norme statuarie.

..... (luogo), ..... (data)      FIRMA.....  
(se minorenni firma il genitore o tutore)

Con la presente esprime inoltre il proprio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma (sito web, canali social), di immagini che lo/la ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

FIRMA.....  
(se minorenni firma il genitore o tutore)

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642

Continua ›



A.S.D. ELGA SPORT  
Via Pietro Nenni, 1  
20834 Nova Milanese (MB)  
C.F. 91116900159



## SCHEDA D'ISCRIZIONE AI CORSI ANNO 2025/26

Il/La socio/a (nome e cognome dell'atleta).....

PRIMA ISCRIZIONE

RINNOVO

### CHIEDE

(barrare la voce che interessa)

Di essere ammesso/a a:

CORSI BAMBINI (specificare): .....

CORSI ADULTI (specificare): .....

Con frequenza:

MONOSETTIMANALE

BISETTIMANALE

TRISETTIMANALE

ALTRO

Nella sede di:

NOVA MILANESE

MUGGIÒ

MILANO

Specificare i giorni prescelti (invariabili)

LUNEDÌ

MARTEDÌ

MERCOLEDÌ

GIOVEDÌ

VENERDÌ

SABATO

Dichiara di essere a conoscenza che per la frequenza ai corsi è necessario presentare copia del certificato medico di idoneità all'attività non agonistica. Dichiara inoltre di aver preso visione delle condizioni assicurative base e integrative proposte dall'associazione a tutela degli iscritti.

data .....

FIRMA.....

(se minorenni firma il genitore o tutore)

### DATI DEL GENITORE O TUTORE (PER I SOCI MINORENNI)

Nome e cognome .....

nato/a a ..... prov..... il...../...../.....

residente in ..... via ..... n. ....

Codice fiscale .....