



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "FORO ITALICO"
POLISPORTIVA UNIVERSITÀ "FORO ITALICO" ASD
PIAZZA LAURO DE BOSIS, 15 - 00135 ROMA -
TEL. 3204654259 - POLISPORTIVA@UNIROMA4.IT

Alla Segreteria della
Polisportiva Università "Foro Italico" ASD

DOMANDA DI: Ammissione Nuovo Socio Conferma Socio

STUDENTE PERSONALE DOCENTE PERSONALE TECNICO AMMINISTRATIVO

Qualifica: Atleta Allenatore Dirigente Collaboratore

GRUPPO SPORTIVO _____

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente a _____ Provincia _____

Via _____ n. _____ cap _____

cell _____ e-mail _____ / _____

RISERVATO AGLI STUDENTI

Iscritto per l'anno accademico **2024/25** al

- Corso di laurea in Scienze Motorie e Sportive 1° sez. _____ 2° sez. _____ 3° sez. _____ FC

MATRICOLA N° L22/ _____

- Corso di Laurea Specialistica in _____ 1° 2° FC

MATRICOLA N° LM _____

Altro _____

Certificato Medico con validità dal ____/____/____ **al** ____/____/____

Rilasciato da Poliambulatorio Università Foro Italico Altro **(da consegnare alla Polisportiva)**

CHIEDE

Al Consiglio Direttivo della Polisportiva Università "Foro Italico" Associazione Sportiva Dilettantistica di potersi associare alla Polisportiva impegnandosi a rispettare lo **Statuto** e il **Regolamento interno**. Inoltre, presa visione dell'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679, consente al loro trattamento con le modalità in essa previste. Per maggiori informazioni su modalità e finalità di trattamento dei dati personali, consultare l'informativa estesa disponibile sul sito web dell'Ateneo.

Roma, ____/____/2024

In Fede