



MODULO DI TESSERAMENTO CUS CARD CUS TORINO MEMBERSHIP FORM

Cognome/Last Name Nome/First Name

Luogo di nascita/Place of Birth Prov.....

Data di nascita/ Date of birth.....Nazionalità/ Nationality.....

Città di residenza/ City of Residence.....Prov.....

Indirizzo/Address:.....CAP/ZIP.....

Tel/Phone number:.....Cell/Mobile:.....

e-mail:.....

Codice fiscale/Fiscal Code:

Studente universitario/University student SÌ/YES NO

UNITO POLITO ALTRO ATENEIO/OTHER.....

Dipartimento/Department.....

Triennale/BS Magistrale/MS Ciclo unico/Single Cycle Degree Programme Dottorato/PhD

Anno di corso: 1° 2° 3° 4° 5° 6° FC/YEAR Matricola/Matriculation number.....

Data* di rilascio certificato medico/release date* medical certificate:.....

* per poter richiedere il rilascio della CUS card il certificato medico deve necessariamente riportare data di emissione successiva al 31 agosto dell'anno accademico in corso.
* in order to apply for the CUS card, the medical certificate has to be issued after August 31 of the current academic year.

NOTA BENE: Richiedendo il tesseramento CUS Card si dichiara di aver preso visione del codice etico del CUS Torino e di condividerne incondizionatamente il contenuto.
PLEASE NOTE: By submitting your application you declare to acknowledge and accept all terms of the Code Of Ethics issued by CUS Torino.

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n. 1936/2003 (tutela privacy), autorizzo il Centro Universitario Sportivo di Torino a utilizzare i miei dati anagrafici ai fini dell'attività organizzata e svolta dall'Ente C.U.S. Torino. Autorizzo altresì al trattamento dei dati da parte di Banca Alpi Marittime Cred. Coop. Carrù, partner del CUS Torino, ed Iccrea Banca spa ai soli fini della gestione e della consegna della carta conto prepagata/carta prepagata cui è associata la CUS Card. L'eventuale attivazione del prodotto bancario sarà a mia discrezione. Prendo atto che il C.U.S. Torino declina ogni responsabilità per quanto potrà accadere ai partecipanti, coe o terzi durante e dopo lo svolgimento delle relative attività. Con l'iscrizione al C.U.S. Torino il tesserato è automaticamente assicurato. In fede,
According to art. 13 of LD n. 1936/2003 (privacy), I authorize the Centro Universitario Sportivo di Torino to use my personal data for the activities organized and managed by C.U.S. Torino. I also authorize the processing of my personal data purposes by Banca Alpi Marittime Cred. Coop. Carrù, CUS Torino partner, and Iccrea Bank, for the sole purpose of providing the Carta Tasca Conto or the prepaid Carta Tasca associated to the CUS Card. I'll decide on my own about any activation of the card. I accept that C.U.S. Torino declines any responsibility for what may happen to the participants, goods or third parties during and after the practice of the related activities. The owner of the card is automatically insured with the registration to C.U.S. Torino. For acceptance.

Torino, li
Firma leggibile/Readable signature Se minorenni, firma del genitore/Signature of Parent, if minor

Autorizzo altresì al trattamento dei dati per finalità commerciali da parte di Banca Alpi Marittime Cred. Coop. Carrù, partner del CUS per la campagna abbonamenti, ai soli fini della fornitura della Carta Tasca Conto o della Carta Tasca prepagata cui è associata la CUS Card. I also authorize the processing of my personal data for commercial purposes by Banca Alpi Marittime Cred. Coop. Carrù, CUS Torino partner of the season campaign, for the sole purpose of providing the Carta Tasca Conto or the prepaid Carta Tasca associated to the CUS Card. Si/Yes No

Autorizzo altresì al trattamento dei dati per finalità commerciali Banca Alpi Marittime Cred. Coop. Carrù, partner del CUS per la campagna abbonamenti per essere messo a conoscenza di prodotti e servizi bancari. I also authorize the processing of my personal data for commercial purposes by Banca Alpi Marittime Cred. Coop. Carrù, CUS Torino partner of the season campaign, for the purpose to receive news about Bank's product and services. Si/Yes No

Torino, li
Firma leggibile/Readable signature Se minorenni, firma del genitore/Signature of Parent, if minor

Autorizzo il CUS Torino all'utilizzo a titolo gratuito della mia immagine nello svolgimento dell'attività sportiva per iniziative promozionali, redazionali, documentali non ai fini di lucro senza termini di tempo. I agree and consent to the use of my picture without limitations for no profit, promotional, editorial and documental use.

Torino, li
Firma leggibile/Readable signature Se minorenni, firma del genitore/Signature of Parent, if minor

Riservato al C.U.S.

Data n. tessera Visto

Note

