

Spett.le

Luogo e data,

Il sottoscritto,

Nome :
Cognome :
Data di Nascita :
Luogo di nascita :
Codice Fiscale :
Documento identità :
N. Documento identità :
Telefono :
E-mail :

CHIEDE al Presidente dell'associazione

Di iscriversi al _____ per l'anno 20 ____ in qualità di socio:

- Amatore
- Promozionale
- Agonista

Categoria Internazionale

- Seniores I (46 – 58)
- Seniores II (59 +)
- Schuler (8 -15)
- Juniores (16-19)
- Uomini (20 +)
- Donne (20 +)

DICHIARA

1. Di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione, accettarlo incondizionatamente unitamente ai Regolamenti interni di comportamento e ad impegnarsi a versare le quote associative
2. Di impegnarsi a presentare Certificato medico Sportivo in caso di attività agonistica/promozionale
3. Di aver compilato e consegnato il modulo per la Tutela dei dati personali
4. Di autorizzare il _____ ad utilizzare immagini, video ed informazioni per scopi istituzionali

.....
Firma del richiedente o chi ne esercita la potestà genitoriale