

# A.S.D. Atletica 4 Mori

## DOMANDA DI ISCRIZIONE SOCIO/ATLETA

Nome.....

Cognome.....

Data di Nascita .....-.....-..... Luogo .....

Residente in .....

Città..... Provincia ..... Cap .....

Telefono/cellulare ..... e-mail.....

Codice Fiscale /\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/\_/

**Chiede:**

**di essere ammesso all'A.S.D. Atletica 4 Mori in qualità di Socio/Atleta.**

Dichiara di impegnarsi a rispettare tutte le norme che disciplinano la suddetta Associazione e di essere a conoscenza dello Statuto.

In ottemperanza all' informativa fornita ai sensi dell' art.13 D.lgs. n. 196/2003 prende atto che con la sottoscrizione del presente modulo i dati personali riguardanti l'interessato verranno trattati dagli incaricati per il raggiungimento delle finalità di cui al punto 1 dell' informativa.

Si specifica che, qualora si negasse il consenso al trattamento o alla trasmissione dei dati di cui sopra per le finalità di tipo istituzionali ci si troverà costretti a non dar seguito alla richiesta di tesseramento.

Data e luogo \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

### Spazio riservato all'Associazione

Ammesso/a  SI  NO

Tesserato C.S.I. – n° cartellino \_\_\_\_\_

Tesserato F.I.D.A.L. – n° cartellino \_\_\_\_\_

Verbale del C.D. n° \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Attività svolta \_\_\_\_\_

Categoria di tesseramento per atleta tesserato F.I.D.A.L.

ESO A	ESO B	ESO C	RAGAZZI/E	CADETTI/E
ALLIEVI/E	JUNIOR	PROMESSE	SENIOR	AMATORE/VETERANO