

DOMANDA DI ISCRIZIONE ALL'ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA BACINO ASTICO LEOGRA – ANNO _____

Al Signor Presidente del Bacino Astico Leogra

Il sottoscritto: cognome _____ nome _____

Nato il _____ a _____ prov. _____

Cod. fisc. _____

residente a _____ via _____ n° _____ CAP _____

cell. _____

ha già effettuato il pagamento sul ccp n. 16006306 in data _____ della somma di

€ 80 (socio) €45 (14/18 anni e over 80) €20 (socio sotto i 14 anni)

CHIEDE

L'iscrizione/rinnovo alla Associazione Sportiva Dilettantistica Bacino Astico Leogra per l'anno _____ e il

rilascio della tessera/blocchetto

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto dell'Associazione e di accettarlo in ogni sua parte;
- di accettare il regolamento per la stagione ittica;
- di autorizzare l'impiego dei dati personali secondo il D.Lgs. n.196 del 20.06.2003 e succ. mod. in materia di "Privacy" assicurando che gli stessi non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terze parti, se non per i necessari adempimenti contrattuali e/o per obblighi di legge relativi ai rapporti instaurati.

Data _____

Firma _____