

DOMANDA DI TESSERAMENTO ALL'ASD ATLETICA ARCOBALENO SAVONA Stagione Agonistica 2010

___/___/___ sottoscritt___ nat___ a ___ il ___/___/___
residente in ___ n° ___ CAP ___ città
___ provincia ___ telefono abitazione ___/___ numero di cellulare
___/___ indirizzo di posta elettronica ___ codice fiscale

___ **CHIEDE** di essere ammesso, dopo aver preso visione ed approvato lo Statuto sociale ed i Regolamenti interni, quale SOCIO/___ dalla stagione agonistica 2010 all'**Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Arcobaleno Savona**, attenendosi a pagare la quota sociale e, ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.10 della Legge 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'Associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Documenti da allegare:

- A) Autocertificazione o certificato di residenza
- B) Quota associativa annua come da regolamento allegato.
- C) Certificato medico di idoneità all'attività sportiva agonistica.

Esente da bollo in modo assoluto - art. 7 - Tabella - allegato B - D.P.R. 26.10.1972 n. 642

Firma Atleta

Firma Soci

Autorizzazione di chi esercita la patria potestà (solo in caso di atleti minorenni):

___/___/___ sottoscritt___ legale rappresentante di ___
autorizza l'Atleta ___ a prendere parte all'attività di atletica leggera con la Associazione Sportiva Dilettantistica Atletica Arcobaleno Savona, dalla stagione agonistica 2010.

Data

Firma del legale rappresentante

___/___/___

*Il presente modulo va riconsegnato alla Società completo di tutti i documenti, dati e quota iscrizione richiesti.
Non vengono accettati moduli incompleti.*