



POLISPORTIVA "PHISIO SPORT LAB A.S.D."

## DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO ORDINARIO

IO SOTTOSCRITTO:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Sesso M / F

Nato/a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Telefono cell: \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**CHIEDO per la stagione sportiva 2021**

di essere iscritto/a alla Polisportiva accettando lo statuto ed il regolamento in vigore che ho integralmente letti.

**CHIEDO INOLTRE**

- ☐ La tessera annuale della Federazione Italiana di Triathlon
- ☐ La tessera dell'Ente di Promozione Sportiva \_\_\_\_\_ relativa al \_\_\_\_\_
- ☐ Altro specificare \_\_\_\_\_

**Allego la seguente documentazione:**

- ☐ Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva AGONISTICA con Scadenza: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA con Scadenza: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ Altro specificare \_\_\_\_\_ con Scadenza: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ **Ricevuta di pagamento di € \_\_\_\_\_ (quota sociale + tessera/e).**

**Nota: Barrare con una crocetta le voci che interessano**

Luogo e Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**IMPORTANTE**

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'ex art. 13 del D. Lgs 196/2003, consento il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e regolamentari.

Luogo e Data \_\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Si ricorda che in caso di iscrizione di minorenni, la firma deve essere apposta da uno dei genitori, in caso contrario la richiesta non sarà accettata.*

Esito della richiesta di iscrizione a Socio del Sig. \_\_\_\_\_ susseguente a decisione del Consiglio Direttivo espressa a maggioranza:

- ☐ Accettata
- ☐ Rifiutata

Il Presidente

GHEZZANO, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_