



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 2022**

**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 Il Presidente
- Rifiutata

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