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 2023

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 _____/____/_____

Polisportiva "PHISIO SPORT LAB A.S.D." - Sede operativa - via Provinciale Calcesana, 181/A - 56010 GHEZZANO (PI)
tel: 333-1315654 e 349-1291925 - Fax: 050-878697 - e-mail: segreteria@phisioman.com - www.phisiosportlab.com