|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
| MODULO DI ISCRIZIONE 2019(ai sensi dell’art.4 dello statuto sociale) |

 |

Il / La sottoscritto/a ……………………………….……………………………………………….

Nato/a a ………………………………………………………… il…………………..………….

Residente in via ……………………………………………..…....………………….. n° ……....

Località ………………………………………………………………… CAP ……………………

Comune ……………………………………………………… Provincia ………………..………

Cod.Fisc……………….……………………………... Cittadinanza ….……..…………………

Professione……..……….………………………............ N° cell…................………………..

e-mail……………………………………………. ……………………………………..……

CHIEDE :

Di essere ammesso a socio dell’ ***A.S.D “Atletica Banca di Pesaro – CentroStorico”***, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, attenendosi a pagare la quota sociale per l’anno **2019**.

Ricevuta l’informativa sull’utilizzo dei dati personali ai sensi dell’art.10 della legge 675/1996, il sottoscritto acconsente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Acconsente inoltre 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. In caso di partecipazione a gare con tessera societaria, tessera federale o autorizzazione medica non rinnovati il sottoscritto solleva la società da eventuali danni economici o legali che tale comportamento possa causare.

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

**Quota sociale :**

€AGONISTA € ORDINARIO primo anno :GRATUITA

€ AGONISTA 1° anno o Familiare €ORDINARIO :

€UNDER 35 1°/2°/3°anno: GRATUITA € FAMILIARE : Quota Sociale GRATUITA

€ 2° Tessera Agonistica

Data ………………………….. Firma ………………………………………...