



RICHIESTA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Il sottoscritto/a

NOME _____

COGNOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____

E-MAIL _____

TELEFONO _____ TAGLIA MAGLIA _____ NOME MAGLIA _____

Chiede di aderire all'Associazione Sportiva Dilettantistica Persicetana Podistica e a tal fine dichiara:
- di condividere e di essere interessato alle finalità istituzionali della Associazione di cui condivide lo spirito e gli ideali;
- di impegnarsi a rispettare lo Statuto e i Regolamenti interni e le deliberazioni legalmente adottate dagli organi Associativi;
- di impegnarsi a versare la quota associativa annuale.

San Giovanni in Persiceto, lì _____

In fede

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

San Giovanni in Persiceto lì _____

Firma _____

L'ESAME DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE E' SUBORDINATA AL RICEVIMENTO DEL PRESENTE MODULO DEBITAMENTE FIRMATO, DEL VERSAMENTO DELLA QUOTA ASSOCIATIVA COME DELIBERATA ANNUALMENTE DAL CONSIGLIO DIRETTIVO E ALLA PRESENTAZIONE DEL CERTIFICATO MEDICO DI BUONA SALUTE PER RICHIEDENTI SETTORE CAMMINATORI O DEL CERTIFICATO MEDICO SPORTIVO AGONISTICO PER I RICHIDENTI SETTORE ATLETICA LEGGERA