

Agliana lì _____

Al Consiglio direttivo di: EGYZIA FITNESS CLUB ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

Con la presente io sottoscritto/a

Cognome, nome _____

Luogo e data di nascita a: _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residenza a: _____ in Via _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo mail _____

[] FACCIO RICHIESTA DI TESSERAMENTO E

CHIEDO

Di essere ammesso in qualità di atleta tesserato impegnandomi ad essere in regola con il pagamento della quota associativa annuale al Consiglio stesso.

Firma _____

I miei dati personali saranno trattati ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modifiche introdotte dal "GARANTE DELLA PRIVACY", D.Legge n° 196/2003 e con la presente consento il trattamento dei miei dati nella misura necessaria al perseguimento dei fini statutari. Consento altresì che i dati siano comunicati ad Enti e/o Federazioni Sportive a cui l'Associazione è affiliata e/o aderisce e da questi trattati nella misura necessaria al solo adempimento degli obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Firma _____

ESENTE da bollo in modo assoluto Art. 7 Tabella Allegato B del DPR 26/10/1972 n° 642

RISERVATA ALL'ASSOCIAZIONE

Data delibera di ammissione _____ N° tessera _____ Ente _____