



Associazione Sportiva Dilettantistica
SOG SIX

Domanda di rinnovo iscrizione

Cognome e Nome _____ Codice Fiscale _____

Nato a _____ Prov. _____ Il _____

Residente a _____

in Via _____ N° _____ CAP _____ Prov. _____

Documento d'identità tipo _____ N° _____

Numero di Cellulare _____ E-mail _____

CHIEDE

Il rinnovo dell'iscrizione a questa associazione in qualità di socio.

DICHIARA

- di conoscere lo Statuto e il Regolamento interno dell'Associazione e di accettarne senza riserve quanto in essi contenuto.
- Di conoscere Statuti Sociali e i Regolamenti interni del CONI e dell'ente di Promozione Sportiva a cui l'Associazione è iscritta, e di accettarne senza riserve quanto in essi contenuto.
- Di non aver avuto, o di non avere in corso, condanne e/o precedenti penali.

ALLEGA

- fotocopia carta d'Identità o documento valido (vedi sopra)
- certificato medico per la pratica di attività medica non agonistica (anche fotocopia da presentare ogni anno)
- Quota associativa di euro 60,00

In ottemperanza al D. L.vo 196/03 (Codice della Privacy), con la presente il sottoscritto da l'assenso al trattamento dei propri dati personali ai soli fini associativi. Inoltre da il proprio consenso all'utilizzo e pubblicazione nel sito e forum dell'Associazione di riprese audio, video e fotografie effettuate durante il gioco in cui dovesse comparire ed essere riconoscibile, in tutto o in parte.

Trevignano (TV) _____ Firma del richiedente _____