



Domanda di iscrizione

Per essere ammessi come socio, deve essere compilato e firmato in ogni sua parte il presente foglio e consegnato ai membri del Consiglio Direttivo. All'atto dell'accettazione della richiesta da parte dell'Associazione il richiedente dovrà fornire:

- FOTOCOPIA DELLA CARTA D'IDENTITA'
- *CERTIFICATO MEDICO PER LA PRATICA SPORTIVA
- **LA QUOTA DI ISCRIZIONE ANNUALE.

per acquisire ad ogni effetto la qualifica di socio. In ogni caso e' esclusa la temporaneità della partecipazione alla vita associativa.

Il sottoscritto _____ nata/o il _____
A _____ provincia di _____
e residente a _____ provincia di _____
in via _____ n° _____ telefono _____
Codice fiscale _____
E-mail: _____

-fa domanda-

di iscrizione al **ASD Q.d.D. Atl. Monti Pisani** in qualità di:

SOCIO ATLETA ******(quota da versare 50,00 euro)

“Il Testo Unico approvato in data 27/06/2003, in vigore dal 1°/01/2004 **sostituisce la legge 31.12.1996 n.675**, recante disposizioni a “tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali” si informa che i dati da forniti all'atto di iscrizione formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza. Tali dati verranno pertanto trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità sociali”.

*** Per partecipare a gare agonistiche è obbligatorio avere la “tessera-atleta” la quale, verrà rilasciata dalla società alla presentazione del certificato di idoneità alla pratica agonistica. Per le gare non agonistiche è sufficiente un certificato che puo' essere rilasciato dal medico di medicina generale o dal pediatra di libera scelta. Lo stesso atleta si impegna a rinnovare il certificato alla sua scadenza.**

Data _____

firma _____

