POLISPORTIVA l'GIGLIO
Viale Roosevelt, 26 - Tel. e Fax 0571/631966
50051 CASTELFIORENTINO (Firenze)
www.polisportivaigiglio.it - e-mail: info@polisportivaigiglio.it
Partita IVA: 0395085 048 1 Colori Sociali: BIANCO - ROSSO

Al Presidente della Pol. l'Giglio

DOMANDA DI ISCRIZIONE E RELATIVA RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto/a .....

nato/a a ..... in data .....

residente a ..... Via .....

Tel./Cell. ..... e-mail .....

Cod. Fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

CHIEDE L'ISCRIZIONE

al SETTORE ..... della Polisportiva, per il quadriennio 20..... / 20..... , richiedendone esplicitamente l'ammissione a socio.

A tale scopo dichiara di aver preso visione dello statuto in vigore condividendone scopi e finalità avendo presente che l'iscrizione richiede di attenersi allo stesso ed alle deliberazioni prese di volta in volta dagli organi direttivi della Polisportiva. Dichiara di acconsentire all'utilizzazione dei suoi dati personali, ai sensi del D. Lgs. 30/06/2003 n° 196, al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Sotto la propria responsabilità, dichiara inoltre di trovarsi nelle condizioni di sana e robusta costituzione per la pratica dell'attività ludico-motoria.

Allega alla presente Certificato Medico Sportivo per l'attività che intende svolgere

MODALITA' DI PAGAMENTO DELLE QUOTE ASSOCIATIVE:

- ☐ Direttamente all'Istruttore
- ☐ Attraverso la Banca di Credito Cooperativo di Cambiano sul:
  c/c 24266/7 per l'attività giovanile (5/11 anni)
  c/c 22200/8 per le altre attività (dai 12 anni in poi)
  (Si prega di ritirare entrambe le ricevute; una da conservare e una da consegnare all'Istruttore).

....

DATA FIRMA LEGGIBILE
(In caso di minore, firma del genitore o di chi ne esercita la patria potestà)