



MODULO DI DOMANDA ISCRIZIONE

Socio Minorenne

Il Sottoscritto

Cognome _____ Nome _____

in qualità di genitore di:

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ provincia di _____ il _____

Domiciliato a _____ Via _____ CAP _____

cod. fiscale: _____

Telefono: _____ e-mail: _____

Proveniente da Società _____

Preso visione dello Statuto che regola questa Associazione Sportiva Dilettantistica, presenta domanda di iscrizione quale Socio.

Tessera Fisi _____ Tessera sociale _____ Stagione anno 2015/2016

Ricevuta l' informativa sull' utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell' articolo 10 della L. 675/96, acconsento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi dell' associazione.

Padova li _____

Firma

Quote:

Acconto data _____ € _____

Acconto data _____ € _____

Totale acconti € _____

Saldo dare € _____