



MODULO DI ADESIONE

Io sottoscritto _____, nata a _____ prov. _____ il
_____, residente a _____, via
_____ Tel./Cell. _____

C.F. _____ @mail _____

Chiede il tesseramento all'Associazione Sportiva Dilettantistica APNEA TIRRENO BLU e partecipare a:

- | | | | |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CORSO | <input type="checkbox"/> CORSO | <input type="checkbox"/> ALLENAMENTI | <input type="checkbox"/> STAGE |
| APNEA | SNORKELING | APNEA | APNEA |

Eventuali brevetti già in possesso : _____ didattica: _____

Dopo aver preso visione dello statuto dell'associazione ed accettato ogni suo articolo, chiede all'Associazione di valutare la possibilità di diventare socio _____ per l'anno 2017.

Per tale richiesta mi impegno a versare la quota associativa annuale stabilita dal Consiglio Direttivo, in euro 50,00 (Assolta per i minori di anni 16), sul seguente **IBAN IT85V0335967684510700167427** intestato a - A.S.D. Apnea Tirreno Blu -sede legale Patti via Giuseppe Meazza, 19, Casuale : (Cognome – Tipo di attività).

Se minorenne, firma del genitore (o di chi ne fa le veci)

Nome: _____ Cognome: _____

Luogo e Data _____

Il Richiedente

Si approvano espressamente gli articoli 5 - 6 - 8 - 9 - 12 - 13 - 14 - 26 - 27 - 28 - 29 - 30, dello statuto dell'A.S.D. APNEA TIRRENO BLU.

Luogo e Data _____

Il Richiedente

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D.lgs. 196/2003.

Luogo e Data _____

Il Richiedente
