

**CORPO LIBERO SSDRL 2014**

SI PREGA CORTESEMENTE DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA

Il sottoscritto (cognome) _____ (nome) _____

Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____

(Prov.) _____ Nazione _____ Sesso M F

Domiciliato in via _____

Cap _____ Località _____ (Prov.) _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDEdi essere accettato come socio con la tessera tipo A G D S Anziano
(compilazione a cura della segreteria)disciplina sportiva GINNASTICA ARTISTICA per TUTTI (22C)
GINNASTICA ARTISTICA AGONISTICA (22B)
PARKOUR (43I)

scadenza certificato medico ____/____/____

Firma del genitore

o di chi ne esercita la patria potestà

Firma del richiedente

Dichiara inoltre di dare all'Associazione U.I.S.P. il proprio consenso ai sensi dell'Art. 11 Legge 675/96 e Dlg n°196 del 30/06/03 a che i dati che lo riguardano (il proprio indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

Firma del richiedente

Padova, _____
