

ASD BISCEGLIE RUNNING

MODULO DI ISCRIZIONE

L'atleta _____

Luogo e data di nascita _____

Residente a _____ in _____ n. _____

Codice Fiscale _____

Tel. _____ Mail _____

Chiede di | essere iscritto | rinnovare l'iscrizione | alla società **ASD BISCEGLIE RUNNING** per svolgere la seguente attività: Atletica Leggera nell'anno _____.

- QUOTA PRIMA ISCRIZIONE € 100,00
- QUOTA RINNOVO € 50,00

La quota andrà versata personalmente al Presidente della società e comprende:

- Tessera FIDAL (se non iscritto)
- Kit sociale (divisa da gara, tuta, smanicato, giubbotto, borsone)

Con la sottoscrizione del presente modulo si conferma di aver assolto tutti gli accertamenti in materia di attività sportiva e di aver conseguito il relativo certificato medico di idoneità agonistica, obbligatorio per l'iscrizione.

Autorizzo il trattamento di tutti i dati personali sopra riportati, ex. Lgs. 193/03; presa visione dell'apposita informativa nonché l'inserimento dei medesimi nella banca dati dell'associazione al fine di favorire le programmazioni e le comunicazioni relative all'attività associativa; presto il mio consenso preventivo alla divulgazione dei medesimi e alla pubblicazione sul sito dell'associazione delle foto relative allo svolgimento dell'attività sociale riguardanti la mia persona.

DATA

FIRMA

Inviare il modulo compilato e firmato a info@asdbisceglieirunning.it, con allegato:

- Copia della carta d'identità