

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Io sottoscritto/a
codice fiscale
nato a Prov. il/...../.....
residente in via..... n°.....
CAP Città Prov.
Nazionalità
Telefono
e-mail

CHIEDO di essere tesserato alla A.S.D. IMpossible226 per l'anno 2019
e

DICHIARO di attenermi al **REGOLAMENTO INTERNO** (consultabile nel sito).

ALLEGO:

1. Quota (**spuntare l'opzione scelta**):

- | | |
|----------------------------------------------------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> tesseramento RUN | € 29,00 |
| <input type="checkbox"/> tesseramento RUN + Whatsapp TRAINER | € 49,00 |
| <input type="checkbox"/> tesseramento RUN + trasferimento società regione | € 64,00 |
| <input type="checkbox"/> tesseramento RUN + trasferimento società nazione | € 79,00 |
| <input type="checkbox"/> tesseramento RUN + TRI | € 79,00 |
| <input type="checkbox"/> tesseramento RUN + TRI + BIKE RACE | € 99,00 |
| <input type="checkbox"/> tesseramento RUN + BIKE SOFT | € 49,00 |
| <input type="checkbox"/> tesseramento RUN + BIKE RACE | € 59,00 |

2. Idoneità sportiva all'attività agonistica richiesta, in corso di validità, senza la quale verrà bloccato il tesseramento.

3. Informativa privacy opportunamente compilata e firmata.

4. Foto tessera a colori (**solo per prima iscrizione**).

Data _____

Firma _____

(del maggiorenne o dell'esercente la potestà genitoriale)