

RICHIESTA ISCRIZIONE

Spett.le **Albaria**

Visto per accettazione

Tess. N°:

DATA:

Tess. Fed. N°:

Firma del Presidente: _____

(allegare foto tessera)

IL SOTTOSCRITTO

NOME:

COGNOME:

NATO IL: A: PROV.:

RESIDENZA: N°:

CITTÀ: PROV.: CAP:

NAZIONE: C.F.:

CELL: TELEFONO:

PROFESSIONE:

E-MAIL: INSTAGRAM:

FACEBOOK: TWITTER:

CHIEDE di poter essere iscritto all'Albaria nella qualità di SOCIO ORDINARIO

NOTE: Sport Praticati, Passato agonistico:

Soci Presentatori (3 anni di anzianità):

Firma _____

Dichiara di aver preso visione dello Statuto dell'Albaria impegnandosi a rispettarlo unitamente al regolamento.

Firma:

(se minore, dell'esercente la patria potestà per minorenni) _____

Il sottoscritto inoltre esprime il consenso al trattamento dei dati per fini esclusivamente istituzionali, ai sensi dell'ART.5 della legge 196/2003

Firma:

Palermo li _____ (se minore, dell'esercente la patria potestà per minorenni) _____