

# 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 lì (se minore, dell'esercente la patria potestà per minorenni) \_\_\_\_\_