

C.S.I.
CENTRO SPORTIVO ITALIANO



BISUSCHIO
ASSOC. SPORTIVA DILETTANTISTICA

SEDE: VIA U. FOSCOLO N°13 - CAP 21050 BISUSCHIO (VA)
IND-POST: VIA GIACOSA N°18 - CAP 21050 BISUSCHIO (VA)
P.IVA 02603570124 ☎ +39.347.7149844 - FAX 0332.268876
sito:www.csibisuschio.it ✉ csibisuschio@gmail.com

Domanda di ammissione a socio

O CONFERMA - RINNOVO DATI

CORSO DI _____ SOTTOSCRITT _____

COGNOME _____ NOME _____

NATA/O IL ___ / ___ / ___ A _____

RESIDENTE A _____

VIA _____ N° _____ CAP _____

TEL. CASA _____ CEL. _____

INDIRIZZO E.mail _____

IN QUALITA' DI ESERCENTE LA PATRIA POTESTA' DI

COGNOME E NOME dell'allievo/a _____

NAT_ IL ___ / ___ / ___ / A _____

RESIDENTE _____ ()

VIA _____ N° _____ CAP _____

TEL. CASA _____ CEL _____

PRESENTA DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO DELL'ASSOCIAZIONE

Dichiara di conoscere ed attenersi allo Statuto dell'Associazione, alla deliberazione degli Organi Sociali, ai regolamenti interni, e le caratteristiche assicurative.

All'atto di accettazione della DOMANDA, presenterà il CERTIFICATO MEDICO.

In caso di mancata consegna solleva il C.S.I. Bisuschio da ogni responsabilità per eventuali inconvenienti ed incidenti.

Per rispettare la legge sulla privacy D.Lgs196/03 la informiamo che i dati forniti da lei stesso verranno utilizzati dal CSI Bisuschio al fine di fornirle le informazioni delle nostre attività mediante uso di fax, telefono anche cellulare, posta elettronica o di altre tecniche di informazione a distanza, inoltre potremmo pubblicare sul nostro sito o sui nostri volantini informativi delle foto di gruppo contenenti la sua persona o quella per la quale esercita la patria potestà.

Bisuschio _____

Firma del richiedente o del genitore per i minori