



A.S.D. ARCIERI DEL PIOVESE 06-078

RICHIESTA DI ISCRIZIONE PER IL CORSO SVOLTO NELL'ANNO SOCIALE _____

Sez. 1 Io sottoscritto/a.....

Nato/a a.....(.....) il.....

e residente a.....(.....)CAP.....

Via.....N.....di professione.....

e di nazionalità.....Cod. Fiscale.....

Tel. Abit..... Tel. Uff.

Tel. Cell. Fax.....

E-mail 1.....E-mail 2.....

CHIEDO

- Con la presente di partecipare in qualità di neofita al corso di tiro con l'arco svolto dalla Società: **A.S.D. ARCIERI DEL PIOVESE 06-078**.
- Allego alla presente la somma di € _____ quale quota di partecipazione al corso.
- Allego inoltre il certificato medico di buona salute. (Firmato e timbrato dal medico).
- Dichiaro di non essere tesserato per altra Federazione affiliata alla FITA.
- M'impegno a rispettare e far rispettare lo Statuto e i Regolamenti della Società, che accetto senza riserve e do per letti e conosciuti con la sottoscrizione della seguente richiesta. Inoltre, ai termini della legge 675 sulla detenzione dei dati personali, autorizzo la Società, per gli scopi sociali, a detenere, utilizzare e comunicare a terzi i dati personali forniti con la presente e quelli che verranno in possesso della Società durante l'esercizio dell'attività sociale, senza alcuna limitazione.

N.B. Il pagamento va effettuato alla prima lezione. Alla presentazione della presente domanda va allegata una foto tessera ed il certificato di "Buona Salute" o certificato per attività agonistica a riposo. In caso d'impedimento alla frequentazione si prega di avvisare almeno 24 ore prima, in caso contrario sarà ritenuta persa la lezione del giorno.

Data

In Fede.....
(firma del genitore se allievo minorenni)

A.S.D. "Arcieri del Piovese" 06-078

c/o Convento Alberto - Via Mastellaro, 1/6 - 35028 Piove di Sacco (PD) Cell. 392 5056794

E-mail - info@arcieridelpiovese.it - www.arcieridelpiovese.it

Sez. 2 Io sottoscritto/a.....
Nato/a a.....(.....) il.....
e residente a.....(.....) CAP.....
Via.....N..... di professione.....
e di nazionalità.....Cod. Fiscale.....
Tel. Abit.....Tel. Uff.....
Tel. Cell.....Fax.....
E-mail 1.....E-mail 2.....

In quanto esercitante la patria potestà per il richiedente, dichiaro:

Di assumermi ogni responsabilità a me spettante per quanto possa derivare dall'esercizio del Tiro con l'Arco da parte del richiedente, e di accettare in toto e senza riserve lo statuto e i Regolamenti della Società e della FITARCO che si considerano letti e conosciuti con la sottoscrizione della seguente richiesta e conscio dei vincoli che ne derivano. Inoltre ai termini della legge 675 sulla detenzione dei dati personali, autorizzo la Società, per gli scopi sociali, a detenere, utilizzare e comunicare a terzi i dati personali forniti con la presente e quelli che verranno in possesso della Società durante l'esercizio dell'attività sociale, senza alcuna limitazione.

Data..... In Fede.....

Avvertenze per la compilazione:

SEZ. 1 - E' da compilare sempre. L'anno sociale inizia l'1 Gennaio dell'anno e termina il 31 Dicembre. Nel caso di provenienza da altra federazione FITA e solo alla presenza di nulla osta di trasferimento della stessa, la richiesta d'iscrizione sarà accettata, la stessa è da allegare al presente modulo.

SEZ. 2 - E' da compilare da parte del genitore o di chi ne fa le veci, nel caso di richiesta d'iscrizione di minore.

- **La Sezione 2 (solo per iscrizione di minore), deve essere completa di duplice firma con data. In mancanza di anche una delle due firme, tale domanda d'iscrizione s'intende automaticamente respinta.**
- **L'attrezzatura della Società può essere utilizzata solo per due mesi.**
- **Allo scadere di tale periodo per continuare a usufruire delle strutture messe a disposizione dall'Associazione, m'impegno a versare la somma di € _____ (*), quale perfezionamento all'iscrizione dell'anno sociale in corso.**

(* N.B. Il pagamento va effettuato al termine dei due mesi dall'inizio del corso, la somma da versare sarà frazionata per i mesi rimanenti alla fine dell'anno sociale in corso.