

## MODULO DI ISCRIZIONE

Io sottoscritt\_ (nome)\_\_\_\_\_ (cognome)\_\_\_\_\_

Nat\_ a (città/prov.)\_\_\_\_\_ ( )

il

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

(giorno/mese/anno)

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Residente a \_\_\_\_\_ prov. ( )

in Via/Località/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_



### CHIEDO

- di essere iscritto/a a Girovelando Associazione Sportiva Dilettantistica per l'anno 202\_/202\_ e comunico quindi la seguente e-mail:

\_\_\_\_\_ sulla quale riceverò la tessera Uisp a conferma dell'avvenuta iscrizione.

- Inoltre Autorizzo/Non autorizzo l'Associazione ad inviarmi comunicazioni a mezzo e-mail su eventi e attività associative.

### ALLEGO ALLA PRESENTE:

- 1) bonifico del pagamento della quota di iscrizione ( € 150,00 socio adulto - € 50,00 socio minorenni) effettuato sul c/c bancario intestato a  
GIROVELANDO ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA (PER ESTESO)  
– Banca Popolare di Milano - IBAN IT72U050340325800000000429 –

- 2) certificato medico idoneo ai fini assicurativi.

N.B. l'assicurazione è valida solo se "...l'Assicurato, alla data del sinistro, sia in possesso di certificato medico di idoneità sportiva non agonistica rilasciato da non oltre un anno e si sia sottoposto ad un esame di elettrocardiogramma da non oltre un anno, che confermi l'assenza di patologie cardiovascolari preesistenti." (disposizioni Uisp).

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto dell'associazione e del Regolamento interno.  
Acconsento al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/03 pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale 29 luglio 2003, serie generale n.174, supplemento ordinario n. 1.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_