



MODULO ISCRIZIONE SOCIO/ATLETA CANOTTIERI INTRA

**IL SUDETTO MODULO VA COMPILATO PER INTERO SIA PER I SOCI ORDINARI,
CHE PER I SOCI ATLETI FICK O FIPSAS**

AMMESSE PIU' CROCETTE

- SOCIO ORDINARIO
 SOCIO BENEMERITO/VITALIZIO
 TESSERA ATLETA F.I.C.K.
 TESSERA F.I.C.K. AMATORE
 TESSERA F.I.P.S.A.S. PESCATORE DA RIVA
 TESSERA ATLETA F.I.P.S.A.S. PESCATORE DA NATANTE
 TESSERA AMATORE F.I.P.S.A.S. PESCATORE DA NATANTE

QUESTO MODULO E' SOLO PER I MAGGIORENNI

NOME COGNOME: _____
DATA DI NASCITA: _____
LUOGO DI NASCITA: _____
INDIRIZZO: _____
CAP: _____
CITTA': _____
CODICE FISCALE: _____
CELL: _____
MAIL: _____

Spettabile Direzione,

- il sottoscritto dichiara di aver preso visione e di accettare integralmente il contenuto del regolamento della società
- il sottoscritto si impegna a consegnare il certificato medico prima dell'inizio dell'attività sportiva

Preso atto dell'informativa resami ai sensi dell'art.13 Dlgs 196/03 e come previsto dall'art.23:

Dò Nego
il Consenso affinché i miei dati, anche sensibili, vengano trattati dalla scrivente ai fini dell'esecuzione di un contratto in essere o da svilupparsi secondo i modi indicati nell'informativa su esposta, conscio che un mancato consenso implica un'impossibilità a proseguire il rapporto

Dò Nego
il Consenso affinché la scrivente utilizzi al suo interno i miei dati personali per fini informativi, commerciali, e di marketing in momenti successivi e/o estranei al contratto in essere.
In caso di mancato consenso non vi saranno conseguenze per eventuali contratti in corso.

**PREGHIAMO I SOCI e CLIENTI A CAMBIARSI ESCLUSIVAMENTE
ALL'INTERNO DEGLI SPOGLIATOI**



CANOTTIERI INTRA
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Ticino, 4 28921 VERBANIA INTRA (VB)
Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00372390039
Tel.0323 402136 E-mail canottieriintra@libero.it





FIRMA A PAGINA 2

Per tutti i soci iscritti come ATLETI è obbligatorio consegnare in originale la VISITA MEDICA SPORTIVA AGONISTICA.

In assenza di tale certificato si prega di indicare la data della prenotazione.

Fino a tale data è obbligatorio compilare il modulo sottostante.
Oltre tale data non sarà più possibile frequentare i corsi di canoa ne utilizzare gli spazi adibiti per gli allenamenti.

**CAMPO DA COMPILARE SOLO PER ATLETI F.I.C.K.
O ATLETI F.I.P.S.A.S. CHE PRATICANO SUB/APNEA E CHE NON HANNO ANCORA
PRESENTATO IL CERTIFICATO DI VISITA MEDICA AGONISTICA:**

DATA DI PRENOTAZIONE VISITA MEDICA AGONISTICA: _____

DATA PRESUNTA VISITA: _____

LUOGO DI PRENOTAZIONE: _____

NOME MEDICO SPORTIVO: _____

LUOGO: _____

DATA: _____

FIRMA: _____



CANOTTIERI INTRA
Associazione Sportiva Dilettantistica
Via Ticino. 4 28921 VERBANIA INTRA (VB)
Codice Fiscale e Partita I.V.A. 00372390039
Tel.0323 402136 E-mail canottieriintra@libero.it

