

# Collio Bike Team Associazione Sportiva Dilettantistica

Sede - Via Cancelleria Vecchia n° 6 - 34071 - Cormons - Go - Italy

Ufficio- Via Matteotti 96 34071 Cormons - Go

C.F. 91040730318 P.I. 01173060318

## Modulo d'iscrizione

Tessera n° \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

località \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_

Desidero fare richiesta di iscrizione al "Collio Bike Team A.S.D. " per partecipare alle sue attività sociali e per condividere ad altre persone la passione per la bicicletta.

Confermo la volontà di voler ricevere eventuale materiale informativo nei vari modi previsti dal club. Dichiaro infine di aver letto, approvato e sottoscritto interamente il regolamento allegato alla presente.

Come socio verso la quota di:

<input type="checkbox"/>	€. 20,00 MTB / STRADA
<input type="checkbox"/>	€. 10,00 ATTIVITA' VARIE
<input type="checkbox"/>	€. 5,00 SIMPATIZZANTE

La quota associativa scelta verrà versata in contanti al tesoriere, o altro membro del consiglio direttivo.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_

Consenso al trattamento dei dati personali

Ai sensi del D.lgs. 30.06.2003 n°196 Vi informiamo che i Vs. dati sono conservati nel nostro archivio informatico e saranno utilizzati dal nostro club al fine di prestare il servizio in oggetto. Vi informiamo che avrete il diritto di conoscere, aggiornare, cancellare, rettificare i vostri dati o opporvi all'utilizzo degli stessi, se trattati in violazione della legge.

Data \_\_\_\_\_

**FIRMA**

\_\_\_\_\_