



Il/La Sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Nato/a A _____ il _____

Residente a _____ in via _____ N _____

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

Di potersi tesserare alla Vs Spett. Associazione Sportiva Dilettantistica Fiamma Karate Do – Shotokan Trieste.

DICHIARA

Di accettare totalmente lo statuto sociale ed il regolamento sociale, che in caso di ammissione rispetterà in ogni suo articolo.

Si impegna sin da ora a versare la quota d'iscrizione annuale, nonché la quota annuale associativa così, come stabilito dal consiglio direttivo, all'inizio di ogni anno sportivo.

Ricevuta l'informazione sull'utilizzo dei propri dati personali, ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679, consente il loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statuari.

Trieste _____

Firma _____

Firma di autorizzazione di chi esercita la patria potestà _____