



DOMANDA DI ISCRIZIONE A SOCIO:

NUOVO SOCIO: RINNOVO:

PORTARE UNA FOTOTESSERA PER IL TESSERAMENTO e FOTOCOPIA DOCUMENTO

Quote 2021/2022

1a divisione Maschile

€ 300,00 (visita medica esclusa)

Chiedo di essere iscritto alla Polisportiva Caselle per l'anno sociale 2021/2022 nel settore **PALLAVOLO** impegnandomi ad osservarne i Regolamenti. L'attività inizierà il 01/09/2021 e terminerà il 31/05/2022.

Obbligatoria la certificazione medica per attività agonistica.

L'accesso in palestra avverrà dopo l'iscrizione, con un versamento di 100 € come acconto e la relativa consegna del certificato medico. IBAN dove effettuare il bonifico: Banca di Verona e Vicenza - Credito cooperativo IT90V088075986000000012751 per permettere a chi ne ha diritto, di poter usufruire delle detrazioni fiscali. A fine attività, la divisa e la borsa dovranno essere riconsegnate alla società.

(Per ulteriori informazioni telefonare a Maccacaro Gianfranco tel. 045/8580771)

DATI DELL'ATLETA

COGNOME e .NOME.....

ALLEGO €

Caselle, li.....

(firma del richiedente)

SI DICHIARA CHE AI SENSI DELLA L. 675/96 EX ART. 10, I DATI SOPRA RIPORTATI VERRANNO UTILIZZATI AI SOLI SCOPI STATUTARI
COPIA PER L'ATLETA

Chiedo di essere iscritto alla Polisportiva Caselle per l'anno sociale 2021/2022 nel settore **PALLAVOLO** impegnandomi ad osservarne i Regolamenti. L'attività inizierà il 01/09/2021 e terminerà il 31/05/2022.

Obbligatoria la certificazione medica per attività agonistica.

L'accesso in palestra avverrà dopo l'iscrizione, con un versamento di 100 € come acconto e la relativa consegna del certificato medico. IBAN dove effettuare il bonifico: Banca di Verona e Vicenza - Credito cooperativo IT90V088075986000000012751 per permettere a chi ne ha diritto, di poter usufruire delle detrazioni fiscali. A fine attività, la divisa e la borsa dovranno essere riconsegnate alla società.

(Per ulteriori informazioni telefonare a Maccacaro Gianfranco tel. 045/8580771)

ALLEGO €

DATI DELL'ATLETA

COGNOMENOME.....

NATO/A AIL.....

RESIDENTE aviaN..... CAP..... PROV....

TEL. Abit.RECAPITO TEL.

Obbligatorio Cod. Fisc.

Per i minorenni, aggiungere qui di seguito, i dati del genitore che effettua l'iscrizione.

Questo servirà per usufruire della detrazione fiscale, nella dichiarazione dei redditi.

Cognome e nome.....codice fiscale.....

Caselle, li.....

(firma del richiedente)

SI DICHIARA CHE AI SENSI DEGLI ARTT. 12 e 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (di seguito "GDPR 2016/679"), I DATI SOPRA RIPORTATI VERRANNO UTILIZZATI AI SOLI SCOPI STATUTARI
COPIA PER LA SOCIETA'