



**A.S.D. S.P.S. GAMONDIO**  
LAGO ALTAFIORE  
Strada Altafiore 801 B  
15073 CASTELLAZZO BORMIDA (AL)  
C.F. 96031770066



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

iscritta al Registro Nazionale del Coni  
n° FIPSAS 114075 - n° MSPItalia 41537



Italia Ente di Promozione Sportiva  
riconosciuto dal Coni

**RICHIESTA TESSERA "A.S.D. S.P.S. Gamondio" per l'anno \_\_\_\_\_**  
**SOCIO SOSTENITORE "IL GESSO DELLA REGINA" - VALDIERI (CN)**

**Il sottoscritto:**

Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C. Fiscale \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere tesserato a "A.S.D. S.P.S. Gamondio" per l'anno \_\_\_\_\_ come socio sostenitore de  
"IL GESSO DELLA REGINA" - VALDIERI (CN)

**ALLEGA**

- fotocopia di documento di identità in corso di validità (se non ancora inviata)
- n. 2 fotografie in formato fototessera uguali e recenti (se non già in possesso del badge)
- attestazione di avvenuto versamento - causale:

**Quota SOCIO SOSTENITORE "IL GESSO DELLA REGINA" - VALDIERI (CN)**

- SOCIO MOSCA NO KILL
- SOCIO TRADIZIONALE
- CORSO PESCA A MOSCA

*Da individuare una delle categorie*

Dichiara di aver preso visione del "REGOLAMENTO E NORME PER L'ESERCIZIO DELLA PESCA NEL TRATTO IN CONCESSIONE" e di accettarlo integralmente.

Autorizza, ai sensi della legge n. 675/96 e successiva legge n. 196/2003 sulla tutela della privacy, il trattamento, nelle forme e nei limiti consentiti dalle norme vigenti, dei propri dati personali ai fini istituzionali di "A.S.D. S.P.S. Gamondio" ed in particolare alla pubblicazione ed archiviazione degli stessi su tutti i documenti relativi all'Associazione medesima. L'informativa sul trattamento dei dati personali ed i relativi art. di legge sono pubblicati sul sito web [www.flyfishingvaldieri.it](http://www.flyfishingvaldieri.it) nella sez. "trattamento dati personali".

Dichiara di essere in possesso del certificato di idoneità fisica-sportiva rilasciato dal proprio medico come previsto dalla normativa vigente.

Stabilisce altresì di fissare il proprio recapito per tutte le comunicazioni relative a "A.S.D. S.P.S. Gamondio" presso la sede dell'Associazione stessa in Castellazzo Bormida

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Il pagamento si può effettuare tramite:*

- bonifico bancario intestato a "A.S.D. S.P.S. GAMONDIO" alle seguenti coordinate:  
IBAN : IT 63 C076 0110 4000 0007 8836 814 BANCO POSTA
- Assegno bancario o postale intestato a "A.S.D. S.P.S. GAMONDIO"

SPAZIO RISERVATO alla "A.S.D. S.P.S. GAMONDIO"

Rilasciata Tessera n. \_\_\_\_\_ approvata in data \_\_\_\_\_ per Il Consiglio Direttivo  
Il Consigliere