



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 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