

ASD TOPGUM – PAGNACCO - UD

SI PREGA CORTESEMENTE DI COMPILARE IL MODULO IN STAMPATELLO

DOMANDA DI ADESIONE ASSOCIATIVA

Il sottoscritto (cognome e nome) _____

Data di nascita _____ Luogo di nascita _____

(Prov.) _____ Nazione _____ Sesso M F

Domiciliato in via _____ n° _____

Cap _____ Località _____ (Prov.) _____

Tel. _____ E-mail _____

CHIEDE

di essere accettato come socio con la tessera tipo A G D S Anziano

disciplina sportiva _____

categoria _____

e chiede la polizza integrativa: B1 B2 B3 B4 D2 D3

(barrare la voce che interessa)

Polizze motociclismo (A-M) (G-M) (D-M) (A+Mbase)
LICENZA MOTO UISP (Comp)-(Promo)-(NonComp)

scadenza certificato medico ____/____/____

Firma del genitore

Firma del richiedente

o di chi ne esercita la patria potestà

Dichiara inoltre di dare all'Associazione U.I.S.P. il proprio consenso ai sensi dell'Art. 11 Legge 675/96 e Dlg n°196 del 30/06/03 a che i dati che lo riguardano (il proprio indirizzo e data di nascita) siano oggetto del trattamento elencato nella lettera d) art. 1 della legge citata.

SPEDIRE VIA FAX AL NUMERO 0432309913

Firma del richiedente

Luogo _____ , data _____ firma _____

Per la fiera di Udine è sufficiente la POLIZZA MOTOCICLISMO A+Mbase senza Licenza