

MODULO ISCRIZIONE A.S. 2019 – 2020
(Compilare in ogni sua parte in STAMPATELLO)

Al Consiglio Direttivo del
Circolo CSI Ravenna Cammina ASD

COGNOME _____ NOME _____

NATO/A _____ IL _____

C.F. _____

ABITANTE A: _____

IN VIA O PIAZZA _____ N° _____ CAP _____

CELL _____ E-MAIL _____

CHIEDE L'ISCRIZIONE A SOCIO:

CIRCOLO CSI RAVENNA CAMMINA ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA

NUOVA ISCRIZIONE

RINNOVO ISCRIZIONE

Versando la quota di **€ 20,00** la quale comprende l'iscrizione alla ASD, le coperture assicurative* e la partecipazione alle spese organizzative delle attività in programma.

* Alla copertura assicurativa provvederà il CSI (Centro Sportivo Italiano) alla quale la A.S.D. è affiliata.

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali per comunicazioni inerenti l'attività della Associazione nei limiti indicati dalla L.195/03 ed eventuali modifiche successive.

Richiesta presentata il _____

Firma _____

SPAZIO RISERVATO AL CONSIGLIO DIRETTIVO

Accettata l'iscrizione con delibera del C.D./dal CONSIGLIERE incaricato del _____ il quale autorizza l'attuazione delle formalità richieste.

Firma del Consigliere __  _____

N.B. IN CASO DI "NUOVA ISCRIZIONE", COMPILARE ANCHE IL RETRO ----->