



# ISCRIZIONE AL CLUB ANNO 2018

n. \_\_\_\_\_

ASD CAPOLIVERI BIKE PARK - modulo di iscrizione per l'anno 2018

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Data di Nascita \_\_\_\_\_

Luogo di Nascita \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_

Cellulare: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

ASD CAPOLIVERI BIKE PARK - quota sociale per l'anno 2018

## CONSIGLIATO PER TUTTI CARTELLINO FCI con Assicurazione

Quota sociale € 15,00 - quindici

**attività sportiva ludico-motoria e ricreativa - € 15,00 (Socio Ordinario)**  
per la quale non è necessario presentare certificazione medica

**attività sportiva ludico-motoria e ricreativa - € 50,00 (Socio Sostenitore)**  
per la quale non è necessario presentare certificazione medica

**attività sportiva ludico-motoria e ricreativa - € 100,00 (Socio Promotore)**  
per la quale non è necessario presentare certificazione medica

**attività sportiva non agonistica - € 45,00 FCI compreso assicurazione**  
per la quale è necessario presentare certificato medico di buona salute rilasciato dal medico di famiglia

**attività sportiva agonistica - € 60,00 FCI compreso assicurazione** per la quale è previsto **certificato di idoneità sportivo-agonistica**, rilasciato dal Servizio Sanitario Nazionale o da altra struttura convenzionata

ASD CAPOLIVERI BIKE PARK - versamento per l'anno 2018

Il sottoscritto dichiara di conoscere ed accettare lo Statuto, i Regolamenti e le norme della A.S.D. Capoliveri Bike Park e di avere acquisito le informazioni di cui all'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003.

Acconsente al trattamento dei propri dati personali, dichiarando di avere avuto, in particolare, conoscenza che i dati medesimi rientrano nel novero dei dati sensibili di cui all'art.4 comma 1 lett. d), nonché art. 26 del D.lgs. 196/2003

Versamento totale di €: \_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Firma del socio: \_\_\_\_\_

Firma di chi fa il tesseramento  
In fede per la segreteria