



MotoSport
ASD NAZIONALE

Modulo Domanda Tesseramento

Società Sportiva: ASD Attività Sportive - SportItalia - 19038 Sarzana (SP)

Il/a sottoscritto/a (*)

Nato/a il / /

Codice Fiscale

Residente in (Prov) CAP

Via n°

E-mail: @

N° Tel Scadenza Certificato medico

CHIEDE

la seg. tipologia di Tessera quota €

per Partecipare alle Attività della ASD Attività Sportive - SportItalia in qualità di Socio / Tesserato, e dichiara di accettare ed osservare quanto previsto dallo Statuto, dai Regolamenti deliberati degli Organismi Dirigenti, di versare la quota associativa stabilita, di essere a conoscenza delle condizioni stabilite dalla Convenzione assicurativa consultabile sul sito di riferimento dell' EPS a cui la società è affiliata, di accettarli integralmente e di impegnarsi a non richiedere danni e/o risarcimenti oltre a quelli stabiliti e previsti dalle condizioni assicurative abbinate alla tessera sottoscritta. Il sottoscritto dichiara di essere in possesso di idonea visita medica relativa alla tipologia di tessera richiesta come indicato nel prospetto generale del tesseramento del sito www.asdsportitalia.com.

NB Allegare Copia Documento di Identità - Certificazione Medica (ove richiesto dalla tipologia di tessera) - Versamento Quota stabilita

Luogo e Data

Firma

Il Sottoscritto - ai sensi e per gli effetti del GDPR - Regolamento UE 2016/679 presta il proprio consenso alla società sportiva ASD Attività Sportive - SportItalia con sede in Sarzana (SP) via Aurelia ang. via Emiliana n° 39 per il trattamento dei propri dati Personali, da utilizzare e gestire in proprio o tramite terzi, per fini istituzionali e/o commerciali

Luogo e Data

Firma

Promemoria Tessere Disponibili Automobilismo

BASE

DIRIGENTE

TECNICO

CLASSICA

FUORISTRADA 4X4

PROMO ASFALTO

SPORTIVA NAZIONALE