

**SARDINIA MOUNTAIN BIKE**

Associazione Sportiva Dilettantistica

via Barletta , 35

09045 Quartu Sant'Elena (CA)

Codice Fiscale 02777540929

Telefono 328.6115596

NUOVO SOCIO RINNOVO **Il/La sottoscritto/a**

Cognome:

Nome:

Nato a:

Il:

GG	MM	AAA
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Residente a:

Città

Indirizzo

VIA	N°	CAP
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

CODICE FISCALE:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

MAIL:

CELLULARE

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Chiede

di essere iscritto/a all'associazione sportiva dilettantistica SARDINIA MOUNTAIN BIKE e di condividerne le regole e finalità. Con la presente richiede inoltre il seguente tesseramento:

Tessera **FEDERAZIONE CICLISTICA ITALIANA** **50 €** ATTIVITA' **AGONISTICA** (Validità sino al 31/12/2019)Tessera iscrizione associativa **AICS** **30 €** ATTIVITA' **AGONISTICA** (Validità sino al 31/08/2020)Tessera iscrizione associativa **AICS** **30 €** ATTIVITA' **CICLOTURISTICA** (Validità sino al 31/08/2020)

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196/2003, recante disposizioni sul nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" si informa che i dati da Lei forniti formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e degli obblighi di riservatezza.

Tali dati verranno trattati per finalità istituzionali, quindi strettamente connesse e strumentali all'attività statutaria.

Il trattamento dei dati avverrà mediante utilizzo di supporto telematico o cartaceo idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza. In relazione ai predetti trattamenti Lei potrà esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.lgs. n. 196/2003 (cancellazione, modifica, opposizione al trattamento).

Data _____

Firma _____

Allegati richiesti: Certificazione Medica e copia CODICE FISCALE