



ASD Pescatori Laziali

Modulo di iscrizione

Il/La sottoscritto/a: _____

Nato/a a: _____ Prov: _____ il: ___ / ___ / _____

Residente a: _____ Prov: _____

Indirizzo: _____ CAP: _____

CF: _____ Cellulare: _____

Email: _____

Taglia Polo: ____

Chiede di diventare Socio Ordinario della Associazione **Pescatori Laziali** per l'anno 2018 versando la quota annuale di:

30 euro

Dichiara di aver letto e approvato lo statuto dell'Associazione e autorizza il trattamento dei propri dati personali e l'utilizzo di eventuale materiale video/fotografico pubblicato sui canali di comunicazione dell'Associazione (Forum, pagina Facebook, ecc).

Il ___ / ___ / _____ Firma _____

RISERVATO ALL'ASSOCIAZIONE

Il Consiglio Direttivo accetta la richiesta sopra riportata e attribuisce al richiedente la qualifica di Socio Ordinario, tessera n° ____ .

Il ___ / ___ / _____ Firma _____