

Spett.le Consiglio Direttivo A.S.D. Isola Sportiva Via Machiavelli, 3 09129 Cagliari

DOMANDA DI AMMISSIONE COME FREQUENTATORE TESSE	RATO:
II/La Sottoscritto/a, nat	, a
Residente invia/Corso/Piazza	п°
CAPProvincia	
Tele-mail	
Codice Fiscale / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ / _ /	
Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti, le di eventuali regolamenti interni.	quale frequentatore tesserato dell'Associazione. Il delibere degli organi sociali validamente costituiti e
Luogo, Data	
	Firma, in caso di minore, dell'esercente la patria potestà
	,
Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche el l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento de Luogo	ie i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cu
	Firma, in caso di minore, dell'esercente la patria potestà
	Firma, in caso of minore, den esercente la patria potesta
Spazio riservato all'Associazione	
Ammesso/a 🗆 SI 🗆 NO	
Verhale del C.D. n° data	
	Firma Responsabile Isola Sportiva

Estremi per pagamento corso di Nuoto e Multisport A.s.d Isola Sportiva – Estate 2023

Intestatario: A.s.d. Isola Sportiva

Iban: IT23H0306967684510767279857

Banca: Intesa San Paolo

Causale: "Contributo (nome+cognome) per partecipazione corsi Nuoto e

Sport Estate 2023"