



<b>COGNOME</b>	
<b>NOME</b>	
<b>LUOGO E DATA DI NASCITA</b>	
<b>RESIDENZA</b>	
<b>INDIRIZZO</b>	
<b>CODICE FISCALE</b>	
<b>TELEFONO</b>	
<b>EMAIL</b>	

<b>GIORNI</b>			
<b>TURNO</b>			

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a far parte dell'A.S.D. Volturmo S.C. in qualità di socio

- allievo atleta
- Ordinario

**DICHIARA**

di aver preso visione dello Statuto della Società e del Regolamento che si allega, controfirmato per accettazione, di cui si accusa ricevuta in copia

Per i minori firma del genitore

Firma

**Autorizzazione del trattamento dei dati personali**

La informiamo, ai sensi del d.l. 196/03 sulla sicurezza dei dati personali, che i suoi dati sono e verranno trattati dall'ASD Volturmo S.C., unicamente per informazioni relative alle nostre attività istituzionali.

Data .....

Firma