

ANNO 2016 CLUB 64 A.s.d. MODENA – DOMANDA DI TESSERAMENTO**DATI ALUNNO**

Il sottoscritto _____ nato a _____ il _____
 residente in Via _____ Cap _____ Comune _____
 Prov. _____ Tel. _____ E-mail _____ Cittadinanza _____
 Categoria FSI (01/01/2016) _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE, VERSANDO LA RELATIVA QUOTA,

- di essere ammesso a far parte del CLUB 64 A.S.D. per l'anno 2016 in qualità di Socio.
 di rinnovare la Tessera di Socio del "CLUB64 A.S.D." per l'anno 2016

Confermando di avere preso visione:

- dello Statuto Sociale del Club 64 A.S.D.
 ➢ del Regolamento sulle modalità di tesseramento approvato dal C.D. del Club64 del 20/09/2011

Quota Iscrizione Club 64	€	20,00
Quota iscrizione Club 64 RIDOTTA (U16 1^ iscrizione e/o altri fratelli iscritti)	€	10,00

Di sottoscrivere / rinnovare

Iscrizione Polisportiva S.Faustino (maggioresni)	€	35,00
Tessera ARCI 2016	€	10,00
Iscrizione Polisportiva S.Faustino (minorenni)	€	20,00

Di sottoscrivere / rinnovare

Tessera Agonistica FSI	€	45,00
Tessera Ordinaria FSI	€	25,00
Tessera Ordinaria Ridotta FSI 1^ iscrizione FSI	€	12,50
Integrazione Tessera FSI da Ordinaria a Agonistica	€	25,00
→ Tessera Junior FSI (nati nel 1998 e anni successivi)	€	10,00
Tessera Istruttore in possesso di tessera giocatore	€	12,00

TOTALE**€**

Firmando il presente documento, riconosco di aver letto, compreso ed accettato integralmente le normative statuali sulla tutela sanitaria delle attività sportive e della lotta contro il doping, le disposizioni emanate da WADA, CONI e Federazione Scacchistica Italiana in materia, nonché l'informativa ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali – consolidato con la legge 26 febbraio 2004, n. 45 di conversione, ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva

Dichiaro, inoltre, di autorizzare il trattamento dei dati forniti ai fini della "partecipazione" all'attività sportiva e che la effettiva partecipazione alla stessa è subordinata al conseguimento delle idoneità alla pratica sportiva, ai sensi della normativa sulla tutela sanitaria e sulla lotta al doping.

Il sottoscritto, ai sensi della legge 196/03, esprime il proprio consenso al trattamento dei suoi dati personali nonché all'eventuale comunicazione e diffusione dei dati stessi per i fini previsti dallo Statuto Sociale.

Modena, li _____

Firma* _____

GENITORE

*Iscrizione dei minorenni deve essere firmata da un genitore o da chi ne fa le veci.

CLUB 64 A.S.D. - CIRCOLO SCACCHI FSI - 41124 MODENA - VIA WILIGELMO 72**RICEVUTA**

Si dichiara che il Sig. _____ ha versato la somma totale di € _____,00
 a fronte della seguente Domanda di Tesseramento per l'Anno 2016:

Quota Club 64 Quota Club 64 Ridotta
 Tessera Polisportiva maggioresni Tessera Polisportiva minorenni Tessera Arci
 T.Agonistica T.Ordinaria T.Ordinaria ridotta T.Integrazione da TO/TA T.Junior T.Istruttore

Modena, li _____

p. Il Presidente _____

Il sottoscritto

nato a il

codice fiscale

residente in via

CHIEDE

l'ammissione del/la figlio/a

in qualità di genitore/tutore al CLUB 64 nelle forme descritte nel modulo a fronte.

Data

Firma

.....