Compagnia Arcieri Tridentini
“Aquila Nera” A.S.D.

DOMANDA D’ISCRIZIONE

Io sottoscritto _____

Codice Fiscale /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Nato il _____ a _____

Residente a _____ C.A.P. /_/_/_/_/_/ in Via _____

Telefono _____E-mail _____

Chiedo di essere ammesso come (barrare almeno una casella)

- ☐ Socio
- ☐ Tesserato CSAIn
- ☐ Tesserato Fitarco

alla Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D. - Codice Fiscale 96092130226.

L’iscritto dichiara di condividere le finalità dell’associazione e si impegna al puntuale pagamento delle quote associative e dei contributi eventualmente deliberati dal Consiglio Direttivo e/o dall'assemblea, nonché al rispetto delle norme statutarie e regolamentari dell’associazione e delle disposizioni che verranno emanate dal Consiglio Direttivo. A tale scopo dichiara di conoscere ed accettare lo statuto sociale.

In considerazione di eventuali rischi inerenti allo svolgimento dell’attività arcieristica, esonero la Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D. da ogni responsabilità per incidenti che potessero verificarsi per causa mia durante gli allenamenti, gare o manifestazioni sociali organizzati dalla Società stessa.

Autorizzo la Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D. a detenere i miei dati personali in conformità a quanto disposto dalla normativa vigente (Regolamento UE 2016/679) e ad utilizzarli per l’iscrizione. Per il trattamento dei dati personali da parte di CSAIn e Fitarco invitiamo a consultare i siti ufficiali. Il titolare del trattamento dei dati per la Compagnia Arcieri Tridentini “Aquila Nera” A.S.D. è il Presidente pro-tempore della Compagnia.

Alla presente si allega:

- certificato medico di buona salute (o certificato di idoneità all’attività sportiva di tipo agonistico) per la pratica del tiro con l’arco;
- ricevuta del bonifico bancario con causale “iscrizione alla Compagnia Arcieri Tridentini di (nome e coognome)” sul conto corrente presso la Cassa Rurale di Trento

COORDINATE BANCARIE: IT45 D083 0401 8070 00007772 195

Si fa presente che tutte le comunicazioni della Compagnia verranno inviate alla mail sopra indicata.

Firma del richiedente

_____

Per i minori, firma di un genitore o di chi ne fa le veci

_____

Trento, _____