

**A.S.D. ATLETICA VAL LERRONE**

Fraz. Degna, 56  
17033 Casanova Lerrone (SV)  
P.IVA: 01844960094 - C.F.: 90071180096  
Codice Fidal: SV090  
Cell.: 339 296 20 92 - 329 393 47 66  
Mail: atleticavallerrone@libero.it

**Domanda di ammissione a socio/atleta all'A.S.D. Atletica Val Lerrone,**  
**COMUNICAZIONE DATI PERSONALI ANNO SPORTIVO 2021/2022**

Tutti i dati richiesti sono obbligatori. Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte

**DATI DELL'ATLETA**

Il sottoscritto: COGNOME \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

NATO IL: \_\_\_\_\_ A : \_\_\_\_\_ PROV.(\_\_\_\_)

C.F.: \_\_\_\_\_

RESIDENTE IN: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_

Via/Piazza: \_\_\_\_\_

RECAPITO TELEFONICO \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

DESIDERO ESSERE INSERITO AL GRUPPO WHATSAPP "ATLETICA VAL LERRONE" PER LE COMUNICAZIONI (AVVISI / VARIAZIONI ALLENAMENTI / GARE)

CELLULARE \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso quale socio della A.S.D. ATLETICA VAL LERRONE, per lo svolgimento di attività ludicosportive e amatoriali

**DICHIARA**

- di aver preso visione, accettare e rispettare in ogni loro punto, lo Statuto (vedi sito), il Regolamento Interno e ogni Regolamento dell'Associazione, in vigore;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda delle attività svolte;
- di aver preso visione dell'informativa sulla Privacy fornita;

**AUTORIZZA**

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D.L.gs n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa allegata.

Letto, confermato e sottoscritto \_\_\_\_\_ Villanova d'Albenga, Lì \_\_\_\_\_