



Stella Azzurra Sub A.S.D.
Via A. Gramsci,343- 41122 Modena
c.f. 94172170360
segreteria: 3478656822
e-mail: stellaazzurra@gmail.com
www.stellaazzurramodena.com

ISCRIZIONE CORSO _____ **Data inizio** _____

Nome _____

Cognome _____

Codice Fiscale _____

Data di nascita _____ **Luogo di nascita** _____

Indirizzo _____

Città _____

CAP _____ **Provincia** _____

e-mail (scrivere in modo leggibile) _____

Cellulare _____ **Tel. Abitazione** _____

Scadenza Visita Medica _____

GREEN PASS



GREEN PASS: data di rilascio _____ **data di scadenza** _____

Chiede

di essere ammesso quale socio della "Associazione Sportiva Dilettantistica Stella Azzurra Sub", per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, ed impegnandosi a corrispondere la quota sociale fissata annualmente dal Consiglio Direttivo. Dichiaro, altresì, di aver preso visione dello statuto e di accettarlo integralmente.

Firma _____

Firma _____

(Il Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. numero 196 del 30 giugno 2003, recante il nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali", consento al loro trattamento nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Firma _____

Firma _____

(Il Socio)

(L'esercente la potestà parentale in caso di associato minorenni)