



ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA TIRATORI PALUDO A.S.D.T.P.

Modulo d'iscrizione

Cognome: _____ **Nome :** _____

Luogo di nascita _____ Prov () data ___/___/_____

Indirizzo _____ civico _____

CAP _____ Città _____ Fraz. _____ Prov.()

TEL. _____ CELL. _____ MAIL _____

Professione _____ **SOCIO Ordinario** **Cacciatore**

Titolo di Polizia _____ Rilasciato da _____

In data ___/___/_____ Nr. Documento _____ Data di scadenza ___/___/_____

Assicurazione _____ rilascita il ___/___/_____ - C.F. _____

Documenti da allegare all'atto di richiesta nuova iscrizione :

- fotocopia Porto d'Armi in corso di validità (licenza e libretto)
- fotocopia Assicurazione in corso di validità + fotocopia codice fiscale
- copia accettazione regolamento interno firmata
- 1 Foto tessera solo per richiesta Soci Ordinari
- *** Per minorenni "Atto di Assenso" firmato da genitore + modulo iscrizione compilato con dati anagrafici

Data ___/___/_____ Il richiedente _____

Il sottoscritto acconsente, ai sensi del Dlgs 196/2003, al trattamento dei dati personali ad uso esclusivo della presente associazione

Il richiedente _____

(Parte riservata la Consiglio Direttivo, non trascrivere alcun dato)

Approvato dal C.D. il ___/___/_____

Socio ASDTP n° _____

Tessera ASI n° _____

Il Presidente _____

- Il presente modulo deve essere compilato in tutte le sue parti
- *** Il presente modulo, in caso di iscrizione di minore, dovrà essere firmato da un genitore