

# ISCRIZIONE SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA

( modulo conservato nella segreteria)



		n° progressivo:	<input type="text"/>
Il/la sottoscritto/a	*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
nato/a	*	il	<input type="text"/>
residente a:	*	<input type="text"/>	<input type="text"/>
via/piazza	*	n°	<input type="text"/>
		cap	<input type="text"/>
Cod. fiscale	*	<input type="text"/>	
Professione		<input type="text"/>	
Telefono	Tel	m.	<input type="text"/>
E-mail	*	<input type="text"/>	
Circolo provenienza		<input type="text" value="NEOFITA"/>	

## CHIEDE

l'iscrizione alla Società Sportiva Dilettantistica **GOLF IN MILANO SSD a.r.l.**:

TIPO ASSOCIAZIONE	IMPORTO	TESSERA FIG	Cont	Pos
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Consegna certificato medico per attività \*

\* art. 26 Statuto Federale e art. 7 regolamento professionisti

Preso atto sulla privacy **art.13 D. lgs 196/03**

Regolamento del Circolo

Letto e sottoscritto

\*

\*

\*

firma del richiedente \*

Firma di un genitore o chi ne fa le veci  
(nel caso di atleta minorenni)

domanda accolta  
Il Presidente

il

DATA:

**IBAN IT18 D030 3201 6000 1000 0064 335**

Golf In Milano SSD a.r.l. Sede legale: via Visconti Venosta n°1, 20122 Milano

Impianto sportivo: via Angelo Corelli 134, 20134 Milano