



Fumane lì *

DOMANDA DI ISCRIZIONE 018

Il/La sottoscritto/a

COGNOME *: **NOME *:**
NATO/A A: **DATA DI NASCITA *:**
RESIDENTE IN VIA/P.ZA *: **CAP *:**
COMUNE *: **DI NAZIONALITA' *:** **PROVINCIA:**
TELEFONO: **CELLULARE *:**
E-MAIL: **CATEGORIA:**
CODICE FISCALE *:

(I DATI RICHIESTI DEVONO ESSERE COMPILATI IN STAMPATELLO E CON * SONO OBBLIGATORI)

CHIEDE DI ESSERE AMMESSO ALL'ASSOCIAZIONE DILETTANTISTICA SCACCHI VALPOLICELLA IN QUALITA' DI SOCIO

e per l'anno versa l'importo di € per la/e seguente/i tessera/e:

AGONISTICA

ARBITRO
REGIONALE

ARBITRO
NAZIONALE

ORDINARIA

ORDINARIA
RIDOTTA

ISTRUTTORE
DI BASE

ISTRUTTORE
NAZIONALE

INSEGNANTE
DIVULGATIVO

La domanda di iscrizione presentata nella data su menzionata è stata accolta favorevolmente dal Consiglio Direttivo dell'Associazione Dilettantistica Scacchi Valpolicella in data; la domanda ha validità fino ad eventuale disdetta e mancato pagamento della quota associativa annuale.

Il pagamento della quota associativa deve essere effettuato con bonifico bancario IBAN ADSV: IT40G050345981000000002372. Sulla ricevuta devono risultare i seguenti dati: Associazione Dilettantistica Scacchi Valpolicella, sede in via Brugnoli 32 - 37022 - Fumane (VR), la causale del pagamento, l'attività sportiva esercitata (Scacchi) e l'importo pagato.

In fede il socio:

(Tutti i dati presenti in questa domanda iscrizione/autorizzazione vengono trattati a norma del Decreto Legislativo 196/2003 sulla privacy come sul retro in dettaglio specificato.)