"GPL SSD A R.L."

DOMANDA DI ADESIONE E/O TESSERAMENTO

IO SOTTOSCRITTO:

Cognome _____ **Nome** _____ **Sesso** **M / F**

Nato/a _____ **Prov. (____)** **il** _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente a _____**Prov. (____)** **CAP**_____

Via _____ **N°** _____

Telefono cell: _____ **E-Mail**_____

CHIEDO per la stagione sportiva 2025

- ❑ **La tessera annuale della Federazione Italiana di Triathlon**
- ❑ **La tessera dell'Ente di Promozione Sportiva C.S.I. relativa alla disciplina:** _____
- ❑ **La tessera dell'Ente di Promozione Sportiva A.S.C. relativa alla disciplina:** _____
- ❑ **Altro specificare** _____

Allego la seguente documentazione:

- ❑ **Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva AGONISTICA con Scadenza:** _____/_____/_____
- ❑ **Certificato medico di idoneità alla pratica sportiva NON AGONISTICA con Scadenza:** _____/_____/_____
- ❑ **Altro specificare** _____ **con Scadenza:** _____/_____/_____
- ❑ **Ricevuta di pagamento di € _____ (quota di adesione + tessera/e).**

Nota: Barrare con una crocetta le voci che interessano

Luogo e Data _____/____/____/_____ **Firma** _____

IMPORTANTE

Ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali, ai sensi dell'ex art. 13 del D. Lgs 196/2003 , consento il loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e regolamentari.

Luogo e Data _____/____/____/_____ **Firma** _____

Si ricorda che in caso di iscrizione di minorenni, la firma deve essere apposta da uno dei genitori, in caso contrario la richiesta non sarà accettata.

Esito della richiesta di adesione del Sig. _____

- ❑ Accettata
- ❑ Rifiutata

X l'Amministratore Unico

_____

GHEZZANO, li _____/____/_____

GPL SSD a R.L. - Sede operativa - via Provinciale Calcesana, 181/A - 56010 GHEZZANO (PI)
tel: 333-1315654 e 349-1291925 - Fax: 050-878697 - e-mail: segreteria@phisiosportlab.com - www.phisiosportlab.com