



Associazione Sportiva Dilettantistica GOLF CLUB SETTIMO
Aggregata Federazione Italiana Golf

DOMANDA DI ISCRIZIONE 2010

Cognome Nome

Indirizzo Cap.

Città Prov.

Telefono Cellulare

E-mail:

Tessera F.I.G. n.° EGA

Data Nulla Osta

Luogo di nascita Data di Nascita

Codice Fiscale

Certificato Medico del giorno

data :

Firma :

La domanda di iscrizione deve essere accompagnata da certificato medico di idoneità alla pratica dell'attività golfistica. Il certificato medico se rilasciato dalle USSL vale 2 anni, dal medico generico 1 anno.

L'accesso al Campo Pratica ed il rinnovo della tessera federale è strettamente subordinato a quanto sopra.

I Soci debbono comunicare le proprie dimissioni entro il 31 dicembre di ogni anno e regolarizzare la propria quota sociale entro il 31.01.2009. Dopo tale data verranno comunque considerati dimissionari a tutti gli effetti.

Con la mia adesione all'A.S.D. Golf Club Settimo mi impegno ad accettare integralmente quanto previsto dallo statuto della stessa.

Firma

Ai sensi dell'art.13D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, con la sottoscrizione della presente, dichiaro di aver ricevuto idonea informativa, in particolare dei diritti riconosciuti dall'art. 7 D.Lgs. n.196/2003, e contestualmente, ai sensi dell'art. 23 del decreto legislativo citato, presto liberamente il mio consenso al trattamento dei miei dati personali ed, in particolare, di quelli considerati "sensibili", acconsentendo altresì alla comunicazione ed alla diffusione di detti dati, per le finalità e nei limiti indicati dell'informativa medesima.

Firma