



**ASSOCIAZIONE SPORTIVA
DILETTANTISTICA
FLYING ROLLER PESARO**

Via dell'industria 116/B - 61100 Pesaro
C.F. 92014070418 P.I. 01319250419

E-mail: flyingrollerpesaro@libero.it
www.flyingrollerpesaro.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto atleta _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

n° _____ C.A.P. _____ Comune _____ tel. _____

Codice Fiscale _____

DATI DEL GENITORE PER EMISSIONE RICEVUTA FISCALE

Cognome e Nome _____ nato/a _____

Il _____ residente a _____ in via _____

n° _____ C.A.P. _____ Comune _____ Tel.casa _____

Codice Fiscale _____ cell. _____

cell. _____

E-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio dell' Associazione Sportiva Dilettantistica Flying Roller Pesaro attenendosi a pagare la quota sociale determinata per la stagione sportiva **2020/2021** in € 60,00 e, ricevuta l'informativa sull'utilizzo dei miei dati personali ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il proseguimento degli scopi statuari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti e/o federazioni sportive a cui l'associazione aderisce e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie

Firmando il presente documento dichiaro di conoscere e accettare in modo incondizionato il **REGOLAMENTO INTERNO** e la **CARTA DEI VALORI**

Data _____

Firma atleta _____

Per il minore firma di chi esercita la patria potestà _____