



OGGETTO: MODULO TESSERAMENTO 2015

IL SOTTOSCRITTO.....

NATO A .....(.....) IL .....

RESIDENTE IN ..... (.....)

VIA ..... N .....

CAP ..... TEL. .... CELL. ....

E-MAIL .....Cod.Fiscale.....

A.S.D./CLUB DI APPARTENENZA. **A.S.D. PONTINA CALCIOBALILLA**

**CATEGORIA ATTUALE**

**VETERANI** (Dai 50 anni in poi)  **SENIOR** (Dai 33 ai 49 anni)  **UOMINI** (Dai 15 ai 32 anni)

**DONNE** (Dai 15 anni in poi)  **ESORDIENTI** (Dai 10 ai 14 anni)

**JUNIOR** (Dai 6 ai 9 anni)

- L'importo del tesseramento Promozionale per l'anno 2015 è di 5,00 € (cinque/00 euro)

Il tesseramento è valido dal 01 gennaio 2015 fino al 31 dicembre 2015.

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, la informiamo che la nostra società utilizza i vs. dati anagrafici e fiscali, nonché i dati di natura economica, solamente per il naturale svolgimento dei rapporti contrattuali, in essere o futuri con la ns. società e non è in possesso di alcun vs. dato qualificabile come "sensibile" o di natura "giudiziaria", come definito dal comma 1, dell'art. 4 del D.Lgs. n.196/2003.

Autorizzo inoltre al trattamento delle riprese foto-cinematografiche per l'utilizzo strettamente necessario e connesso con le attività della vs società e la relativa divulgazione giornalistica, radio-televisiva e web.  
Accetto e mi attengo ai regolamenti presenti negli articoli dello Statuto A.S.D. PONTINA CALCIO BALILLA

Firma \_\_\_\_\_

N° tessera \_\_\_\_\_

Firma genitore \_\_\_\_\_

Il numero del tesseramento equivale al numero dell'Assicurato e dovrà essere allegato al verbale medico del pronto soccorso più vicino alla location gara



(Spazio riservato al tesserato come ricevuta di pagamento)

IL SOTTOSCRITTO.....

A.S.D. DI APPARTENENZA..... **A.S.D. PONTINA CALCIO BALILLA** ..... DATA.....

Ha rilasciato € 5,00 per il tesseramento alla **A.S.D. PONTINA CALCIO BALILLA** per l' anno 2015 N° TESSERA.....