



TWEENER

Associazione Sportiva Dilettantistica
P.I.: 02634190025
Via Pralino 1 - 13876 Sandigliano (BI)
Tel. +39 392 6635192
E-mail: asdtweener2017@gmail.com

MODULO ISCRIZIONE SOCIO 2020

Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e Data di nascita: _____

Indirizzo di residenza: _____

Codice Fiscale: _____ Telefono: _____

E-mail: _____

chiedo di diventare socio dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "Tweener" per lo svolgimento di tutte le attività istituzionali incluso l'accesso ai campi ed ai servizi relativi siti presso il Club Sportivo Pralino – Sandigliano (BI). A tal fine dichiaro:

- di essere a conoscenza dello Statuto e del Regolamento interno;
- di accettare lo Statuto ed il Regolamento;
- di essere stato informato che con l'iscrizione diventerò socio di una associazione sportiva dilettantistica non a scopo di lucro, che la presente quota associativa è valida fino alla data del 31/12/2020 e che le successive comunicazioni verranno effettuate esclusivamente tramite mail o SMS ai recapiti sopra indicati;
- di versare la quota associativa pari a 50,00 € mediante versamento in contanti alla Segreteria dell'associazione o tramite bonifico sul C/C bancario intestato alla "Tweener A.S.D." presso la UBI Banca di Biella – Via Nazario Sauro 2 - IBAN IT58D03111223000000000221;
- con la motivazione "Nome e Cognome – Quota associativa per anno 2020";
- di impegnarmi a produrre entro trenta giorni dall'atto di iscrizione idoneo certificato medico atto a svolgere l'attività tennistica contemplata nella richiesta di associazione;
- di incaricare l'Associazione Sportiva Dilettantistica "Tweener" per la richiesta per l'anno 2020 della sotto indicata Tessera FIT il cui relativo costo sarà a mio carico:
 - TESSERA NON AGONISTICA UNDER 16, 14, 12, 10
 - TESSERA NON AGONISTICA OVER 16
 - TESSERA SOCIO UNDER 8
 - TESSERA SOCIO UNDER 8 emessa dopo il 1° settembre
 - TESSERA AGONISTICA Over 16 di prima e seconda categoria
 - TESSERA AGONISTICA Over 16 di terza categoria
 - TESSERA AGONISTICA Over 16 di quarta categoria e non classificati
 - TESSERA AGONISTICA Under 16, 14, 12, 10

Data _____

Firma per accettazione _____

Il sottoscritto genitore (ovvero tutore) _____
del minore su indicato richiede l'iscrizione all'Associazione, assumendo personalmente la responsabilità di cui sopra.

Data _____

Firma per accettazione _____