



Via Marina Vecchia 118 - MASSA  
P.IVA e CF 01293050454  
Tel. 0585.40929  
boiardi2013@libero.it

## DOMANDA DI TESSERAMENTO ATTIVITA' SPORTIVA NON AGONISTICA

Il/la sottoscritto/a ..... richiede di:

**RINNOVARE** la tessera n° ..... - badge n. ....

della società "Carlo Boiardi 2013" in qualità di PRATICANTE delle seguenti discipline:

Essere ammesso quale **NUOVO SOCIO** con tessera n° ..... e badge n. ....

della società "Carlo Boiardi 2013" in qualità di PRATICANTE delle seguenti discipline:

**(SPECIFICARE GIORNI E ORARI)**

.....  
.....

Fornisco quindi di seguito i miei dati:

NOME: ..... COGNOME: .....

DATA DI NASCITA ..... LUOGO .....

RESIDENZA IN VIA/PIAZZA ..... N° .....

CITTA' ..... CAP .....

CELL. .... E-MAIL .....

I tesserati sono obbligati alla presentazione del **CERTIFICATO MEDICO PER ATTIVITÀ SPORTIVA NON AGONISTICA**, fanno eccezione corsi dove non viene svolta attività fisica e i corsi AFA.

**La quota annuale di iscrizione per l'anno sportivo 2023/2024 è fissata in € 12,00.**

NOTE: .....

.....

Dichiaro di approvare l'informativa di cui all'art.10 della legge 31/12/96 n 675 in materia di tutela delle persone e degli altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali e ne autorizzo l'utilizzo per le finalità strettamente inerenti l'attività della S.S.D. A.R.L. "CARLO BOIARDI 2013" ai vari livelli.

**Dichiaro inoltre di aver letto e accettato il regolamento.**

Massa li ..... Firma del socio .....