



Associazione sportiva dilettantistica

## Modulo Iscrizione a Girovelando asd

La/il sottoscritta/o

(nome): \_\_\_\_\_

(cognome): \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Nata/o a: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ il: \_\_\_\_\_

Residente in: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_

Via/pz. : \_\_\_\_\_ nc: \_\_\_\_\_ cap: \_\_\_\_\_

Chiede di essere iscritta/o alla Girovelando asd per l'anno \_\_\_\_\_ a tale scopo allega la ricevuta del bonifico bancario emesso a favore della associazione per un importo pari alla somma di € :

- 50,00 per soci minorenni
- 100,00 per tutti gli altri soci

Estremi bancari dell'associazione:

BPM  
c/c intestato: GIROVELANDO asd

IBAN: **IT72U050340325800000000429**

Inoltre :

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel modulo ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Autorizzo Girovelando asd a rendermi partecipe delle iniziative societarie, tramite comunicazione al suindicato indirizzo e-mail.

Data : \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_