

TESSERA ATLETICA VERBANO N° \_\_\_\_\_

**A.S.D. ATLETICA VERBANO**  
**DOMANDA ISCRIZIONE ANNO 2019**

Il/la sottoscritto/a .....

Nato/a a ..... il .....

Codice fiscale .....

Residente a .....

Via ..... Cap .....

Professione .....

Recapito telefonico:..... e-mail .....

**CHIEDE**

al Consiglio Direttivo di A.s.d. Atletica Verbano di essere ammesso in qualità di socio a codesta Associazione Sportiva Dilettantistica per la stagione 2019

**DICHIARA**

- Di riconoscerne e rispettarne lo Statuto e il Regolamento Societario 2019
- Di versare la quota associativa con le modalità stabilite per l'anno 2019

<input type="checkbox"/>	RINNOVO TESSERAMENTO _____	€ 50
<input type="checkbox"/>	NUOVO TESSERAMENTO _____	€ 60
<input type="checkbox"/>	NUOVO TESSERAMENTO – TRASFERIMENTO DA ALTRA SOCIETA' _____	€ 75
<input type="checkbox"/>	SOCIO SOSTENITORE _____	€ 10

Data ..... Firma .....

*Spazio riservato alla Società*

La domanda è stata esaminata dal Consiglio Direttivo in data \_\_\_\_\_

con esito  
pertanto

positivo  
 si autorizza

negativo  
 non si autorizza

l'iscrizione alla presente Associazione.  
.

Il Presidente

\_\_\_\_\_

**TESSERA ATLETICA VERBANO n° \_\_\_\_\_**