



Federazione Pescatori Sportivi

"La Piave"

SOCIO N°.....

- STANDARD
- MINORE 15 ANNI
- NUOVO
- GIORNALIERO
- GIORNALIERO GRATUITO

Al Sig. Presidente della Federazione Pescatori Sportivi "La Piave"

(\* )Il/La Sottoscritta Nome:..... (\* )Cognome:.....

(\* )Nato/a (Comune):.....(\* )Il (data di nascita):.....

(\* )CODICE FISCALE:.....

(\* )Residente a:.....(\* )via e n°:.....

(\* )Telefono:..... email:.....

Cellulare:..... (\* ) Campi obbligatori

**CHIEDE**

l'iscrizione alla Federazione Pescatori Sportivi "La Piave" per la stagione ittica 2020 ed il rilascio della tessera associativa.

**DICHIARA INOLTRE:**

- **Di aver preso visione dello statuto della federazione e di accettarlo in ogni sua parte.**
- **Di accettare il regolamento per la stagione ittica 2020 in ogni sua parte.**
- **Di autorizzare l'impiego dei dati personali secondo il D.Lgs n° 196 del 30/06/2003 e successive modifiche in materia di Privacy, assicurando che gli stessi non saranno oggetto di comunicazione o diffusione a terzi se non per i necessari adempimenti contrattuali e/o per gli obblighi di legge relativi ai rapporti instaurati.**

Data

Firma

.....

.....

**PER L'ISCRIZIONE DEI MINORI**

Io sottoscritto/a..... esercente la patria potestà sul minore, do il mio consenso affinché questi venga associato alla Federazione Pescatori Sportivi "La Piave" e dichiara di accettare tutte le clausole sopra elencate.

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

**ACCETTAZIONE**

Si ammette il/la Sig/a..... in qualità di associato per la stagione 2020.

Nervesa della Battaglia .....Il Presidente.....