

Modulo di richiesta di tesseramento a
ASD NUOTO MASTER BRESCIA

Anno 2022/2023

Spettabile Consiglio Direttivo
Asd Nuoto Master Brescia

Io sottoscritto/a

Nome

Cognome

C.F.

indirizzo

città provincia

tel. mail

CHIEDO

di venire tesserato dalla Vostra Associazione come atleta praticante per l'annualità agonistica 2022/2023.

A seguito dell'accettazione della mia domanda mi impegno a rispettare i regolamenti, le delibere e le istruzioni che verranno emanati dagli organi direttivi e tecnici dell'Associazione in relazione allo svolgimento delle attività sociali cui prenderò parte.

Brescia il

In fede

Io sottoscritto/a, preso atto dell'informativa sul trattamento dei dati fornitami, autorizzo ASD Nuoto Master Brescia a conservare, trattare e trasmettere a terzi i miei dati personali per le finalità connesse allo svolgimento delle attività sportive e sociali dell'Associazione

In fede