

Motoclub Road Eaters A.S.D.

Via di Francia n° 3 - 86039 Termoli (CB)

@ info@roadeaters.it www.roadeaters.it

Cod.Fiscale: 9104 0670 704 - P.Iva: 0165 2300 706

Intestazione: Motoclub Road Eaters ASD

IBAN: IT16Z0306909606100000073439

**Modulo richiesta iscrizione socio n° _____ / _____**

L'Atto costitutivo, gli intenti dell'Associazione Road Eaters A.S.D, una serie di consigli e suggerimenti, sono liberamente consultabili su www.roadeaters.it. Il richiedente ne prende atto prima della richiesta di iscrizione.

IO SOTTOSCRITTO/A

Cognome _____ Nome _____

Cellulare _____ Email _____ @ _____

Carta d'identità n° _____ Codice fiscale _____

(inviare foto/scansione dei documenti a: info@roadeaters.it oppure allegare fotocopia)**ATTUALE RESIDENZA**

Indirizzo _____ n° _____ Città _____ Prov _____ CAP _____

Indicare la propria taglia _____ Nickname desiderato _____

(in caso di disponibilità di indumenti e gadgets)

TESSERA RICHIESTA DAL SOCIO

(Barrare la casella con il tipo di tessera richiesto)

A. MEMBER - € 50**B. SPORT** - € 125 + certificato di idoneità agonistica**SPAZIO DEDICATO AL MOTOCUB**

Tessera FMI n° _____ valida per l'anno in corso

(La tessera verrà consegnata a disponibilità del Motoclub una volta raggiunto il numero minimo di iscrizioni)

Note:

DICHIARO

Di aver preso visione ed accettato il Regolamento e gli intenti associativi del Motoclub, consultabili dal sito web www.roadeaters.it/download sezione Modulistica. Dichiaro di assumermi ogni responsabilità per atti di imprudenza dovuti alla violazione del suddetto Regolamento. Al Direttivo del Motoclub spetta la facoltà di sospendere o espellere l'iscritto, qualora lo stesso compia atti contrari alle norme vigenti del suddetto Regolamento. Il socio che si iscrive o rinnova il tesseramento è tenuto a versare la quota tessera (a) (b) o (c), da consegnare tramite bonifico (IBAN nell'intestazione) o a mano. Il Motoclub ne rilascia quietanza di pagamento.

Data _____

Firma del dichiarante _____

FORMULA DI CONSENSO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Dichiaro, sotto la mia responsabilità, di dare il consenso al trattamento dei dati personali ai sensi del D. Lgs. del 30.06.2003, n. 196 in materia di protezione dei dati personali, per motivi di archivio.

Data _____

Firma del dichiarante _____

IL PRESIDENTE DELL'ASSOCIAZIONE