



SCI CLUB 5Cime

Viale Treviso, 3
33170 Pordenone

Telefono: 0434 45209 Fax: 0434 45209

Posta elettronica: segreteria@5cimepn.it Web: www.5cimepn.it

Modulo di iscrizione allo Sci Club 5cime per la stagione 2018-2019

Si prega compilare il modulo *in ogni sua parte* e spedirlo via mail a: segreteria@5cimepn.it, oppure consegnandolo a mano presso la Segreteria dello Sci Club.

Nel caso di tesseramento via fax o mail, si dovrà provvedere al versamento del relativo importo a mezzo bonifico bancario sul conto corrente intestato a Sci Club 5Cime in essere presso:

Banca di Credito Cooperativo Pordenonese - sede di PORDENONE

IBAN: IT 24 S 08356 12500 000000018093

Una volta effettuato il bonifico, sarà necessario inviare una copia della contabile con una delle seguenti modalità:

- A mano presso la segreteria dello Sci Club
- Via mail a segreteria@5cimepn.it

Al ricevimento della prova dell'avvenuto pagamento, la tessera verrà messa a disposizione presso la segreteria.

*Si prega di compilare in STAMPATELLO - I campi contrassegnati con * sono OBBLIGATORI*

NOME * _____
COGNOME * _____
LUOGO DI NASCITA * _____ PROV. * _____
DATA DI NASCITA * __/__/____ SESSO * __ CODICE FISCALE * _____
VIA E N.CIVICO * _____ C.A.P. * _____
CITTA' * _____ PROV. * _____
EMAIL * _____ TELEFONO _____ CELLULARE * _____

Con la presente chiede l'iscrizione allo Sci Club 5Cime per la stagione in corso ed acconsente al trattamento dei suoi dati personali relativamente all'attività sportiva svolta, compresa pure la diffusione dei dati sullo stato di salute limitatamente al periodo di tesseramento e solo se necessario, per le federazioni nazionali, conoscendo gli articoli 10 e 11 della L. 675/96, nonché l'art. 13 D.lgs 196/2003 (normativa sulla privacy).

TIPO ISCRIZIONE * barrare la casella dell'opzione desiderata (anche più di una)

- Tessera Socio Ordinario 5Cime € 15
 Tesseramento F.I.S.I. € 35
 Tesseramento F.I.S.I. (minori di 10 anni) € 20

CODICE F.I.S.I. (Se già tesserati alla F.I.S.I. indicare il proprio codice): _____

IMPORTANTE: Nel caso in cui l'associato sia *MINORENNE*, indicare qui sotto i dati anagrafici e fiscali di colui che esercita la responsabilità genitoriale.

NOME e COGNOME del genitore _____ C.F. del genitore _____

DATA

FIRMA LEGGIBILE
