



## Istanza di iscrizione/rinnovo per il Consiglio Direttivo dell'ASD AD QUINTUM Tiro Difensivo

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

NATO A \_\_\_\_\_ PROV. ( \_\_\_\_ ) IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Residenza/Domicilio in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ PROV.( )CAP \_\_\_\_\_

Tel. Abit. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_/\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_ PROFESSIONE

\_\_\_\_\_ Titolo porto/trasporto arma \_\_\_\_\_ n.° \_\_\_\_\_

ril. il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_ valido sino al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.-----  
//

avendo preso visione del Regolamento interno, chiede di essere ammesso/a a far parte in qualità di Socio amatoriale dell'Associazione Sportiva Dilettantistica "AD QUINTUM TIRO DIFENSIVO ASD". A tale proposito dichiara di essere stato edotto circa le formule associative e sulla quota di contributo associativo e di eventuale frequentazione di Corsi prescelti.

QUOTA ASSOCIATIVA ANNUALE (Scad. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) € \_\_\_\_\_

Iban IT04Y0304801013000000086742 Banca del Piemonte

causale iscrizione /rinnovo quota adesione

- Si allega copia del documento di porto/trasporto arma ed eventuali ulteriori documenti previsti dalle attuali norme che regolamentano le attività sportive (se previsto certificato medico attestante le buone condizioni di salute rilasciato da medico di base in corso di validità alla data di presentazione del presente modulo).

Il Consiglio Direttivo

Firma del richiedente per istanza di adesione e per integrale accettazione del Regolamento interno.

\_\_\_\_\_

Collegno, \_\_\_\_\_