

MODULO DI ADESIONE

Cognome _____ Nome _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

Data di nascita _____ Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Tel. _____ Fax _____ Mobile _____

Indirizzo e-mail _____

Solo per categoria “**ELITE**”, firma: _____

Note per abbigliamento (taglie): _____

Desidero aderire alla “Associazione Sportiva Dilettantistica Pro Bike Riding Team” e chiedo al suo Consiglio Direttivo di essere ammesso in qualità di:

- SOCIO ONORARIO
- SOCIO SOSTENITORE
- SOCIO ORDINARIO
- SOCIO ORDINARIO (AFFILIAZIONE F.C.I.):
 - ROAD, XC, TRIATHLON;
 - DOWNHILL;
 - TRIAL, BMX.

Con l'adesione mi impegno:

- *ad osservare lo Statuto sociale, che dichiaro di aver letto, di condividere e di accettare;*
- *ad osservare tutte le disposizioni e le norme regolarmente deliberate dagli organi associativi;*
- *ad ottemperare al pagamento della quota di iscrizione, del contributo associativo annuale e di tutti i contributi che verranno deliberati a norma dello Statuto stesso, nei termini previsti.*

Dichiaro che l'impegno della adesione è a tempo indeterminato, salvo dimissioni da presentarsi entro i termini previsti dallo Statuto sociale.

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.10 della legge 675/96, ne consento il trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari, e autorizzo che essi vengano raccolti in un archivio cartaceo ed elettronico ai sensi della L. 675/96.

Roma, _____

Firma

RICEVUTA DI PAGAMENTO N. _____ DEL _____

Si riceve in data odierna l'importo:

- _____,00 Euro per affiliazione con la F.C.I.;

dal Sig. _____

a fronte della richiesta di adesione agli scopi statutari e istituzionali della

Associazione Sportiva Dilettantistica

Pro Bike Riding Team

Via Alfredo Catalani, 9

00141 Roma (RM)

C.F. / P.IVA 06876831006

Esente dall'Imposta di Bollo ai sensi dell'art.7 della Tabella, Allegato B al D.P.R. 642/72