



## RICHIESTA TESSERAMENTO ANNO 2025

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo di nascita \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residenza via \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ provincia ( \_\_\_\_\_ )

C.F. \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

Possesso handicap **SI / NO**

Chiede di essere ammesso quale:

- 1° Circolo SOCIO ORDINARIO** € 250,00
- 1° Circolo precedente.....** N°TesseraFig.....
- 1° Circ. Ordinario residente a più di 30 Km** € 170,00 Comune di .....
- 1° Circolo NEOFITA** € 150,00 (Valido solo 1° anno e mai tesserato FIG)
- 2° Circolo SOCIO** € 200,00 Nome primo circolo .....
- Socio JUNIORES da 15 a 18 anni** € 100,00
- Socio BABY da 6 a 14 anni** **Gratuito**

Alla quota del circolo va aggiunto il costo della tessera federale

- TESSERA Federale adulti** € 100,00 Obbligatoria per socio 1° circolo
- TESSERA Federale adulti** £ 10.00 **NEOFITI solo 1° anno**
- TESSERA Federale Juniores** € 20,00 Obbligatoria per i nati dopo 1.1.99

<b>Banca : CASSA RURALE ALTO GARDA- Sede</b>	<b>Iban : IT 72 I 08016 34310 000 000 339 997</b>
--	---

Si impegna per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi primari della stessa, attenendosi allo statuto sociale ed alle deliberazioni degli organi sociali, nonché a pagare la quota sociale. Dichiaro di aver preso nota dello Statuto (e dell'eventuale Regolamento) e di accettarlo integralmente. Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei dati personali ai sensi dell'art.10 della legge 675/1996 consente al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

Consente anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Esente da bollo in modo assoluto – art. 7 – Tabella – allegato B – DPR 26.10.1972 n° 642.

**Il Propositore**

**Per accettazione**

**(in caso di minore, firma dell'esercente la potestà)**

**ALTOGARDA GOLF A.S.D.** Sede operativa : Loc. San Tomaso Riva del Garda - 38066 (TN) Tel. Franco 3488307838 –Alberto 3357158741  
info@altogardagolfasd.it www.altogardagolfasd.it  
Sede legale : Viale Dante 14/a Riva del Garda - 38066 (TN)