



A.S.D. DYNAMIC SHOOTING CLUB "MAGNA GRECIA" ORIA

MODULO DI ISCRIZIONE

Con la sottoscrizione del presente modulo richiedo l'iscrizione nell'A.S.D. DYNAMIC SHOOTING CLUB "MAGNA GRECIA" ORIA per il seguente anno sportivo*..... Dichiaro di aver preso visione del regolamento di campo, dello statuto e di tutte le comunicazioni verbalmente dichiarate dalla dirigenza ai soci alla consegna del presente modulo. La quota associativa annuale (compresa di assicurazione) è di Euro 100.00, che sarà versata in un'unica rata all'atto di iscrizione al club. Qualora la mia domanda fosse respinta, mi verranno consegnati tutti i documenti da me presentati e la quota d'iscrizione.

Allego alla presente domanda:

-Copia fotostatica fronte/retro del porto d'armi in corso di validità.

-Certificato medico di buona salute. (per attività non agonistiche)

-Manleva di Responsabilità.

Tutti i documenti da me presentati sono firmati in originale.

DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____ Nome: _____

Data di nascita: _____ Luogo di nascita: _____

Città di residenza: _____ Pr: (____) C.A.P. _____

Via: _____ N° _____ Cell: _____

Email: _____ Cod.fiscale: _____

Autorizzazione di P.S.

☐ Porto d'armi TAV

☐ Porto d'armi ad uso Caccia

☐ Porto d'armi Difesa Personale

Altro _____

N° _____ Rilasciato da _____ Data di

rilascio _____ . _____

(data) _____

(firma del socio) _____

Firma del responsabile _____

A.S.D. Dynamic Shooting Club "Magna Grecia" Oria

Sede Legale C.Da Salinelle snc 72024 Oria (BR)

Campo di Tiro: Contrada San Cosimo - SP58 Oria