



Al Presidente della Società
A.S.D. TREVISATLETICA
Via Priamo Tron, 8/B
31100 Treviso

RICHIESTA DI PRESCRIZIONE - PER LA STAGIONE 2022-2023

Il sottoscritto _____

chiede

in qualità di padre / madre del minore _____

nato a _____ il ___/___/_____

che il figlio / la figlia possa svolgere attività motoria non agonistica / attività sportiva agonistica con questa società con decorrenza settembre 2022 - giugno 2023 in qualità di atleta non agonista / agonista di codesta società e di poter partecipare alle attività motorie educative, sportive, agonistiche.

Con la presente si impegna a versare in unica soluzione l'importo di **€ 30,00 quale quota associativa.**

E' inoltre consapevole che la partecipazione all'attività motoria e sportiva rimane subordinata alla regolare iscrizione, secondo le norme attuative.

Autorizzo altresì al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 11 del d.leg.vo n. 196/2003.

data _____

firma _____

Banca d'appoggio: BANCO POPOLARE iban: IT08A050346156000000000667
CENTRO MARCA BANCA iban: IT78G0874912001003000213478
Intestato a ASD TREVISATLETICA
Causale: Cognome e Nome prescrizione 2022-2023

(da inviare via mail a: marcella.molin@libero.it)