PARTE RISERVATA ALLO SCI CLUB

TESSERA CLUB	SCI SICURO	AICS	NOTE

Spett. Sci Club Italia Gruppo Sportivo Sicurezza A.S.D.
Da inviare a mezzo mail:
MAIL: info@sciclubitalia.com
PEC: sciclubitalia.asd@pec.it
INFO LINE 3450861043
SEDE OPERATIVA Palazzetto dello Sport Pala Mariotti Via Carlo Alberto Federici 1 19126 La Spezia (SP) SEDE FISCALE via Nervesa della Battaglia 17 19123 La Spezia

TESSERAMENTO SCI CLUB ITALIA AICS 2026-2027

ATTENZIONE TUTTI I CAMPI DEVONO ESSERE COMPILATI OBBLIGATORIAMENTE E DEVONO ESSERE LEGGIBILI

Il sottoscritto _____
nato a _____(___) il ___/___/___ residente a _____(___)
in via/c.so/p.zza _____ tel/cellulare _____
codice fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| obbligatorio
indicare una email per ricevere l'attestato assicurativo SCI SICURO _____

☐ **RICHIEDE L'ASSOCIAZIONE ALLO SCI CLUB ITALIA PER LA STAGIONE 2026/2027 a 10 euro** (Comprende esclusivamente il tesseramento al Club e nessuna copertura assicurativa)

☐ **RICHIEDE IN ABBINAMENTO ALLA TESSERA CLUB LA POLIZZA "SCI SICURO" a 30 euro** (Comprende il tesseramento al Club, all'AICS oltre alla Polizza Assicurativa Sci Sicuro)

☐ **RICHIEDE IN ABBINAMENTO ALLA TESSERA CLUB LA POLIZZA "SCI SICURO RACE" a 70 euro** (Comprende il tesseramento al Club, all'AICS oltre alla Polizza Assicurativa Sci Sicuro Race per agonisti)

Nominativo del minore intestatario della tessera (solo per iscrizioni di minori)_____
nato a _____(___) il ___/___/___ residente a _____(___)
in via/c.so/p.zza _____ tel/cellulare _____
cod.fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| email _____

ATTENZIONE LA PRESENTE RICHIESTA DI TESSERAMENTO DEVE ESSERE CORREDATA DA IDONEO CERTIFICATO MEDICO PER LA PRATICA SPORTIVA NON AGONISTICA O AGONISTICA. LA MANCATA PRESENTAZIONE DELLA PREDETTA DOCUMENTAZIONE COMPORTERA' L'AUTOMATICA ESPULSIONE DALLO SCI CLUB ITALIA. IL RICHEDENTE DICHIARA: di aver richiesto l'iscrizione come Socio allo SCI CLUB ITALIA; e di aver preso visione del regolamento relativo , di essere informato che l'indirizzo di posta elettronica verrà inserito nelle liste di inoltro dei messaggi da parte dell' associazione e in relazione alla richiesta di iscrizione formulata al Club, preso atto dell' Informativa resa ai sensi degli articoli 13-14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation) : esprime il proprio consenso al trattamento dei dati personali riportati nella seguente tabella:

Data ___/___/_____ **Firma** _____

ATTENZIONE E' OBBLIGATORIO PRENDERE VISIONE ED ESPRIMERE IL CONSENSO OVVERO IL DINIEGO AL TRATTAMENTO DEI DATI E SOTTOSCRIVERE IL GDPR CHE VIENE ALLEGATO ALLA PRESENTE DOMANDA DI ISCRIZIONE/TESSERAMENTO. LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE DELL'INFORMATIVA COMPORTERA' LANNULLAMENTO DELLA PREDETTA RICHIESTA DI ISCRIZIONE.

SP*0187 SKI MOUVEMENT
SCI CLUB ITALIA LA SPEZIA

cerretolaghi
VIVI LA TUA MONTAGNA