Boomerang Runners
Via T. Vecellio, 1
Ponte San Nicolò (Padova)
Partita Iva 04485570289
www.boomerangrunners.com
e-mail: staff@boomerangrunners.com
IBAN: IT38M0306909606100000166682

Domanda di ammissione all'A.S.D. Boomerang Runners per l'anno 2023

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME: _____NOME: _____

NATO/A A _____(____) IL _____

RESIDENTE A _____(____) CAP _____

VIA E NUMERO _____

CF: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

EMAIL: _____

RECAPITO CELL.:_____ Autorizzo l'inserimento del numero nel gruppo WhatsApp ( ) SI - ( ) NO

DICHIARA

di aver preso visione dello statuto, disponibile e consultabile liberamente sul sito www.boomerangrunners.com, e di accettarlo integralmente, e

CHIEDE

di essere ammesso quale SOCIO all'A.S.D. BOOMERANG RUNNERS per lo svolgimento e il raggiungimento degli scopi istituzionali della stessa, attenendosi alle regole delle federazioni scelte, allo statuto sociale e alle deliberazioni degli organi sociali.

COME SOCIO GIA' ISCRITTO

(BARRARE **UNA SOLA** CASELLA)

- ⌋ NON COMPETITIVO LIBERTAS (certificato medico, mod. CNSL2) - QUOTA 10 €
- ⌋ NON COMPETITIVO LIBERTAS +AGONISTICO FIDAL (certificato medico agonistico, foto, mod. CNSL2, mod. T1) - QUOTA 30 €
- ⌋ SIMPATIZZANTE (solo per non atleti) – GRATUITO previo invio documentazione richiesta iscrizione.
- ⌋ AGONISTICO FIDAL (certificato medico agonistico, foto, mod. T1) –- QUOTA 30 € - Solo se iscritto ad altro gruppo podistico non competitivo Gruppo podistico _____

NUOVO SOCIO

(BARRARE **UNA SOLA** CASELLA)

- ⌋ NON COMPETITIVO LIBERTAS (certificato medico, mod. CNSL2) - QUOTA 15 €
- ⌋ NON COMPETITIVO LIBERTAS +AGONISTICO FIDAL (certificato medico agonistico, foto, mod. CNSL2, mod. T1) - QUOTA 45 €
- ⌋ SIMPATIZZANTE (solo per non atleti) – 10 €
- ⌋ AGONISTICO FIDAL (certificato medico agonistico, foto, mod. T1) –- QUOTA 30 € - Solo se iscritto ad altro gruppo podistico non competitivo Gruppo podistico _____

SI IMPEGNA

- a provvedere al versamento della quota annuale (le quote NON comprendono eventuali tasse di trasferimento da altra società FIDAL) – **IBAN: IT38 M030 6909 6061 0000 0166 682**
- ad allegare alla presente copia di un documento d'identità in corso di validità;
- (ad esclusione dei tesserati SIMPATIZZANTI) ad allegare alla presente copia del certificato medico in corso di validità ed a rinnovarlo per tutta la durata del tesseramento

COMUNICA DI ESSERE DISPONIBILE (ad esclusione dei soci SIMPATIZZANTI)**:** (BARRARE **ALMENO** UNA CASELLA)

- ⌋ a dare supporto, come staff, alla Marcia del Ponte (MARZO 2023)
- ⌋ a dare supporto, come staff, alla Summer Run (Giu.-sett. 2023) o Padova Viva (ott. 2023)
- ⌋ a dare supporto al servizio "gazebo" nelle marce domenicali

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi della normativa vigente, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento 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, dalle norme statutarie e da quelle dell'ordinamento sportivo.

Data: ___/___/_____ Firma: _____