



GOLF CLUB  
COLLI EUGANEI

**DOMANDA DI ISCRIZIONE**

**inviare il via email a [info@golfclubcollieuganei.it](mailto:info@golfclubcollieuganei.it) o depositare presso la Segreteria del Golf Club**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) in data \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Tessera F.I.G. n. \_\_\_\_\_ EGA (Hcp esatto) \_\_\_\_\_

**chiede**

di essere iscritto/a **all'Associazione Sportiva Dilettantistica Golf Club Colli Euganei**, aggregata alla Federazione Italiana Golf ed affiliata alla UISP – Comitato Territoriale di Padova, come

SOCIO \_\_\_\_\_ impegnandosi al pagamento della relativa quota sociale annuale.

Autorizzo l'Associazione ad utilizzare i miei recapiti per essere informato sull'attività legate al Golf Club, quali gare, eventi o comunicazioni, nonché al trattamento dei miei dati personali a norma di legge (D. Lgs. n. 196/2003) per tutte le finalità associative connesse alla pratica del golf.

Dichiaro di conoscere lo Statuto dell'Associazione ed il Regolamento Organico e Sportivo che mi impegno a rispettare.

Sono a conoscenza che la qualifica di socio si acquisisce con l'ammissione deliberata dal consiglio direttivo e con il versamento della quota sociale annuale e che le dimissioni dall'Associazione vanno presentate per iscritto almeno tre mesi prima del 31 dicembre di ogni anno.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

N.B. per i minori d'età la domanda va sottoscritta dal genitore o da colui che ne esercita la potestà

Firma Genitore \_\_\_\_\_