



A.S.D. GOLF CLUB ROVIGO MODULO DI ADESIONE 2024

Compilare tutti i campi in stampatello in modo leggibile

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

NATO/A A IL

CODICE FISCALE

RESIDENTE A VIA... N°.....

CAP... PROVINCIA

TE/CELL.... EMAIL...

RINNOVO CON DIMISSIONI DAL GOLF.... TESSERA F.I.G. N°.... HCP EGA...

Con la presente richiedo di dichiarare l'intenzione di volermi associare per l'anno 2024 al "GOLF CLUB ROVIGO", sottoscrivendo la quota di: (barrare con una crocetta le opzioni scelte)

QUOTA CON FREQUENZA 2024 (palline gratuite)

ADULTO € 150 - FAMILIARE € 125 - STUDENTE € 100 - UNDER 18 € 50
 PROMOZIONALE

TESSERA F.I.G. OBBLIGATORIA (non obbligatoria solo per praticare al Golf Club Rovigo):

ADULTO € 100 - UNDER 18 € 20 - TESSERAMENTO LIBERO € 100

PAGAMENTO A MEZZO DI:

Contante Assegno Bancario non trasferibile al GOLF CLUB ROVIGO A.S.D.

Bonifico al GOLF CLUB ROVIGO A.S.D.

B.C.C. DI PD, VE, RO IBAN: IT31 M084 5212 2010 0000 0021271

Data...

Firma ...

AUTORIZZAZIONE DEI DATI PERSONALI PER LA F.I.G. "Ricevuta, ai sensi dell'art.13 DLgs n. 196/2003, l'informativa sul trattamento dei dati personali effettuato dalla Federazione Italiana Golf e dai soggetti, di seguito riportati, di cui la stessa FIG si avvale per il perseguimento delle finalità istituzionali proprie, manifesto il consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati personali, comuni e sensibili, compresi i dati indispensabili ad accertare la idoneità fisica alla partecipazione ad attività sportive o agonistiche".

- CONINET Via Fiume delle Perle 24 - 00144 ROMA (gestione movimenti HP dei tesserati)

- A.S.D. GOLF CLUB ROVIGO. Via CAPPELLO 12. - 45100 ROVIGO

- UNIPOL S.p.a. Via Stalingrado 45 - 40128 BOLOGNA (assicurazione R.C. ed Infortuni per i tesserati)

COGNOME

NOME

FIRMA

A.S.D. GOLF CLUB ROVIGO Via Cappello 12 45100 Rovigo - Mail: golfrovigo@gmail.com - tel. 3917593668