

Sede Legale:
22100 Como - via Zezio 27 c/o Scuola Materna
Sito: www.osha.it
E-mail: osha.asp@libero.it
Cell: 339/5835560
Facebook: Osha Asp Asd



TESSERAMENTO OSHA-ASP 2019/2020

Informazioni ed indicazioni per tutti:

ATLETI agonisti – non agonisti – principianti

Volontari, Tecnici, Familiari, Amici e Sostenitori

Domanda di adesione all'Associazione OSHA-ASP e dichiarazione di condivisione delle finalità dell'Associazione e di accettazione delle norme contenute nello Statuto Sociale.

SCRIVERE IN STAMPATELLO E COMPLETARE TUTTE LE INFORMAZIONI RICHIESTE

Il sottoscritto _____ nato a _____ () il ___/___/___

residente a _____ () via _____ n. _____

codice fiscale _____

In proprio nella qualità di _____ di:

Nome e Cognome _____	Numero tessera OSHA _____
Luogo di nascita _____	Data _____
Residente a _____	CAP _____ Prov. _____
Via _____ n. _____	Codice Fiscale _____
Telefono _____	Cellulare _____
Email (<u>scrivere in stampatello</u>) _____	
Data del certificato medico _____	(<u>solo atleti</u> scuola nuoto e palestra)

TITOLO DI STUDIO:

<input type="checkbox"/> Scuola elementare	<input type="checkbox"/> Scuola media	<input type="checkbox"/> Diploma	<input type="checkbox"/> Laurea
--	---------------------------------------	----------------------------------	---------------------------------

SITUAZIONE LAVORATIVA:

<input type="checkbox"/> Studente	<input type="checkbox"/> Occupato	<input type="checkbox"/> Disoccupato	<input type="checkbox"/> Pensionato
-----------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

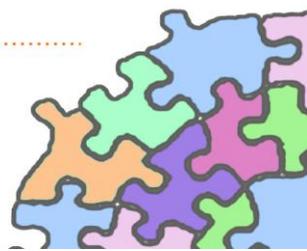
ATTIVITA':

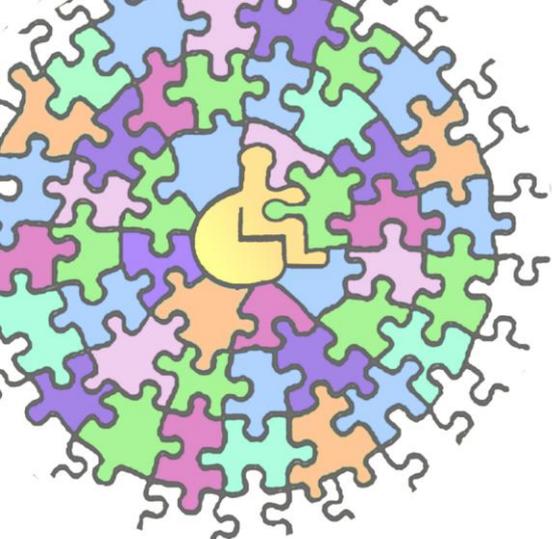
<input type="checkbox"/> Nuoto agonistico	<input type="checkbox"/> Palestra	<input type="checkbox"/> Scuola nuoto	<input type="checkbox"/> Tennis
<input type="checkbox"/> Tennis tavolo	<input type="checkbox"/> Volontario	<input type="checkbox"/> LPU	<input type="checkbox"/> Altro

Osha-Asp - Associazione sportiva dilettantistica - Nata nel 1974 e costituita in associazione nel 1983 - Iscritta nel Registro dell'Associazione della Provincia di Como (L.R. n.1/2008) al n°25 - sezione F (Associazioni di Promozione Sociale).

Sostienici con il 5x1000! C.F. 95007940133

Banca CASSA RURALE E ARTIGIANA - sede di Como - IBAN IT32J0843010900000000261135





Sede Legale:
22100 Como - via Zezio 27 c/o Scuola Materna
Sito: www.osha.it
E-mail: osha.asp@libero.it
Cell: 339/5835560
Facebook: Osha Asp Asd



COGNOME E NOME DELL'ASSOCIATO: _____

QUOTE ANNO 2019/2020, DA PAGARE ENTRO IL 1° DICEMBRE 2019

- solo quota associativa: € 50,00
- quota associativa e tesseramento per atleti scuola nuoto e palestra: € 350,00
- quota associativa e tesseramento per atleti agonismo nuoto, tennis e tennis tavolo: € 500,00

MODALITÀ DI PAGAMENTO

- Contanti € _____
- Assegno € _____
- Bonifico bancario € _____

Pagamento effettuato in data _____

Per pagamenti mediante bonifico bancario presso BCC-Cassa Rurale Artigiana di Cantù sede di Como
IBAN: IT 32 J 08430 10900 00000261135

Informativa Privacy (per chi è già socio barrare la casella)

N.B.: si allega documento Informativo sulla Privacy ai sensi dell'art. 13 del Regolamento europeo 679/2016 e consenso da restituire firmato unitamente alla presente richiesta (uno per ciascun nominativo) **solo per i nuovi soci**

Data e firma