



I/la sottoscritto/a

Nato a..... il

Residente in via N° Loc.....

Comune CAP..... Provincia.....

Tel. E-mail..... Facebook.....

RICHIESTE DI ESSERE ISCRITTO ALL'ASSOCIAZIONE LAGHIDICAVALLARA PER L'ANNO 2019 COME :

- SOCIO SENZA DIRITTO DI PESCA (obbligatorio per accedere ai laghi)
- SOCIO FONDATORE CON DIRITTO DI PESCA NEI LAGHI
- SOCIO CON DIRITTO DI PESCA NEI LAGHI
- SOCIO MINORE DI 18 ANNI CON DIRITTO DI PESCA NEI LAGHI

TECNICA DI PESCA PRESCELTA :

- TUTTOPESCA CARP FISHING SPINNING DA RIVA SPINNING BELLY

(LE USCITE MASSIME CON OGNI TECNICA DIFFERENTE RISPETTO A QUELLA INDICATA E' DI 10)

- ✓ **Dichiara di aver ricevuto e preso visione dello statuto e del regolamento dell'Associazione, di averne compreso il contenuto, di condividerne ed accettarne senza riserve i principi e di impegnarsi a rispettarli.**
- ✓ **Dichiara di assumersi la responsabilità per gli accompagnatori non iscritti e per i minori ad esso riconducibili anche in relazione al consumo di bevande alcoliche .**
- ✓ **Dichiara di essere a conoscenza del divieto di pescare/pasturare con sostanze preparate/additivate di componenti vietati per l'alimentazione animale definiti "doping" (i trasgressori saranno espulsi e segnalati alle competenti autorità).**

Accetto che i miei dati personali vengano utilizzati esclusivamente per gli scopi attinenti gli obblighi di gestione associativa.

DATA

FIRMA _____
(per i minorenni firma del genitore)

La compilazione della parte sottostante è a cura dell'associazione

TESSERA ASSOCIATIVA n°

CARD n° _____

RICEVUTA PAGAMENTO n°

ACCETTATO IN DATA _____