MODULO DI ISCRIZIONE

da compilare in ogni sua parte ed inviare via email a: [pagamenti@asigc.it](mailto:pagamenti@asigc.it) unitamente alla copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità

Cognome ……………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………

Nome ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Data di nascita ………………../……………………/………………..

Indirizzo email …………………………………………………………..

Punteggio ELO (specificare se FSI, FIDE, ecc.) (se posseduto)

**Indirizzo postale**

Via/Piazza e numero civico ……………………………………………………………………………………………………………………………..

CAP e Città ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Provincia …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Note ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Recapito telefonico (facoltativo) ……………………………………………………………………………………………………………………..

[ ] **DESIDERO PARTECIPARE AD UN TORNEO GRATUITO** \*

(\* Nota: riservato a coloro che non sono mai stati soci, o comunque mai da quando si gioca sul webserver)

[ ] **NON SONO MAI STATO SOCIO E DESIDERO ASSOCIARMI ALL'ASIGC ED HO VERSATO LA QUOTA DI EURO 10,00** il giorno……………. / …………… / …………….. tramite

[ ] c/c postale

[ ] bonifico bancario

[ ] online carta di credito

[ ] PayPal

[ ] **DESIDERO ASSOCIARMI ALL’ASIGC ED HO VERSATO LA QUOTA DI EURO** ...... (\*) (25 ordinaria, 60 sostenitore, 90 benemerito, 10 femminile/juniores) il giorno……………. / …………… / …………….. tramite

[ ] c/c postale

[ ] bonifico bancario

[ ] online carta di credito

[ ] PayPal

(\*) Per gli under 14, la quota associativa è gratuita.

*Con l'invio del presente modulo l’interessato autorizza il trattamento dei propri dati, esclusivamente ai fini sportivo/istituzionali dell'Associazione, ai sensi del Regolamento Europeo (UE) 2016/679 (c.d. GDPR) relativo alla privacy e comporta l'accettazione della clausola compromissoria*