

TIRO A SEGNO NAZIONALE - SEZIONE DI LODI
VIA MARTIRI DEL POLIGONO, 4 - 26900 LODI

Telefono e Fax 0371.610954 e-mail tsnlodi@libero.it

Per versamenti: **BANCO BPM** di via Cavour, Lodi - C/C n. **7211** - ABI **05034** - CAB **20301**

Il sottoscritto _____

nato a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ via _____ CAP _____

professione _____ Cod fiscale _____

CHIEDE

di essere iscritto a codesta sezione di Tiro a Segno Nazionale, impegnandosi a rispettare i regolamenti e le norme dello statuto in qualità di socio.

N.B. Non sono ammessi salti di quota associativa, il socio volontario che omette il pagamento, l'anno successivo dovrà presentare tutta la documentazione richiesta all'atto della prima adesione.

Lodi, li _____ firma _____

ATTO DI ASSENSO PER I MINORI

I sottoscritti, in qualità di genitori acconsentono che lo stesso si iscriva alla sezione del Tiro a Segno Nazionale di Lodi, consapevoli della responsabilità penale cui va incontro chi rilascia dichiarazioni mendaci o esibisce atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità, dichiarano che il suddetto minore è cittadino italiano, non ha riportato condanne penali e non ha precedenti penali in corso.

Lodi, li _____ firma padre _____

firma madre _____

DOCUMENTI NECESSARI PER L'ISCRIZIONE

- Certificato medico per attività sportiva non agonistica (per lo sport del tiro a segno)
- 1 fotografie formato tessera
- Carta d'identità
- Fotocopia del porto d'armi (se in possesso)

Registro Soci n. _____ Tipo Socio _____

DICHIARAZIONE DI AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto, _____ nato a _____ il _____

Chiede di essere iscritto alla Sezione di Tiro a Segno Nazionale, consapevole della responsabilità penale cui va incontro ove rilasci dichiarazioni mendaci, o esibisca atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità; dichiara di essere cittadino italiano, di non aver riportato condanne penali e di non avere provvedimenti penali in corso.

In fede: data _____ firma _____