



SCHEDA DI ISCRIZIONE G.A.P. SARONNO

Cognome _____

Nome _____

Sesso F ☐ M ☐ Nato a _____ PROV(____)

il ____/____/____ Cod. fisc. _____

Cittadinanza: ☐ ITALIANA ☐ COMUNITARIA CEE ☐ EXTRA COMUNITARIA

Abitante a _____ Prov _____

In Via _____ CAP _____

Cell _____

Mail _____ @ _____

N° Tessera GAP _____ N° Tessera FIDAL _____

N° Tessera FITRI _____

Associazione : ☐ GAP

Sezione : ☐ FIDAL ☐ FITRI ☐ FIASP (☐ IUTA *aggiuntivo*)

Con richiesta di trasferimento: ☐ FIDAL ☐ FITRI (*barrare solo se richiesta*)

Pagamento: ☐ CONTANTI ☐ SATISPAY ☐ BONIFICO

Taglia : XS ☐ S ☐ M ☐ L ☐ XL ☐ XXL ☐



Desidero ricevere la newsletter settimanale solo per soci G.A.P. SARONNO

SI ☐ **NO** ☐

Chat whatsapp ISTITUZIONALE G.A.P. SARONNO

SI ☐ **NO** ☐

Chat whatsapp TRIATHLON

SI ☐ **NO** ☐

Chat whatsapp TRAIL

SI ☐ **NO** ☐

Chat whatsapp DIVERTIMENTO G.A.P. SARONNO

SI ☐ **NO** ☐

Informativa in materia di privacy ai sensi del GDPR – Regolamento UE n. 679/2016 (vedi allegato)

_____li _____

Firma _____