



FIAB Isontino e Basso Friuli - BisiachinBici APS

DOMANDA DI ISCRIZIONE



Cognome		Nome	
Nato/a il	Residente in	nr.	
Comune	Prov.	Cap.	
email (obbligatoria per comunicazioni)		Tel.	
Codice Fiscale		Professione (facoltativa)	
TITOLO DI STUDIO (facoltativo)	☐ Sc. Media Inferiore	☐ Sc. Media Superiore	☐ Laurea breve ☐ Laurea
Motivo dell'iscrizione	☐ Ciclo escursionismo	☐ Mobilità ciclistica	
Tipo Iscrizione	☐ Rinnovo	☐ Nuovo Socio	

CHIEDO di essere iscritto/a all' Associazione FIAB Isontino e Basso Friuli - BisiachinBici APS nella sezione:

☐ BISIACHinBICI ☐ GORIZIANinBICI ☐ LABASSAinBICI

TIPO SOCIO IMPORTO €

- | | | | |
|-------------------------------|-----------------------|-------|---|
| SOSTENITORE | ☐ | 50,00 | |
| ORDINARIO | ☐ | 30,00 | |
| * FAMILIARE | ☐ | 15,00 | ➤ Socio di riferimento _____ |
| * FAMILIARE JUNIOR (under 18) | ☐ | 0,00 | ➤ Socio di riferimento _____ |
| GIOVANE (under 30) | ☐ | 17,00 | |
| DISABILE | ☐ | 0,00 | |
| MI ABBONO ALLA RIVISTA "BC" | ☐ | 6,00 | ➤ GRATIS se nuovo socio o socio sostenitore |

TOTALE QUOTA VERSATA

* Per socio "Familiare" si intende persona dello stesso nucleo familiare del socio ordinario di riferimento.

ACCETTO di ricevere informazioni anche mezzo Whatsapp	☐ SI	☐ NO
DICHIO di conoscere ed accettare integralmente lo Statuto (consultabile sul nostro sito), gli eventuali regolamenti e di attenermi alle deliberazioni legalmente adottate dagli organi associativi.		

- La quota associativa è comprensiva di iscrizione alla FIAB e assicurazione RC per danni a terzi.
- La quota associativa può essere versata con pagamento Paypal bisiachinbici@gmail.com o tramite bonifico bancario alle coordinate IBAN **IT 16 P 08622 64670 024000164067**, trasmettendo la ricevuta assieme al presente modello debitamente compilato via mail a tesseramento@bisiachinbici.it
- **Informativa sul trattamento dei dati personali** – Per quanto previsto dal decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196 – codice in materia dei dati personali, chi firma accetta che le informazioni richieste siano raccolte o trattate esclusivamente per le finalità statuarie della presente associazione e della associazione "FIAB onlus" (Federazione Italiana Ambiente e Bicicletta). La sede del titolare del trattamento è presso la sede dell'associazione e a Milano, via Enrico Caviglia, 3/A, tel. 02 84073149. Per quanto all'art. 13 della citata legge chi accetta potrà rivolgersi ai titolari del trattamento per consultare i propri dati, modificarli, opporsi al loro trattamento ovvero chiederne la cancellazione.

Data _____

Firma del richiedente _____



NB: la tessera verrà inviata ESCLUSIVAMENTE via email



FIAB Isontino e Basso Friuli - BisiachinBici APS



RICEVUTA

Data _____

Ricevuti € _____

Firma di chi incassa la quota _____

Piazza Libertà, 35
34070 TURRIACO (GO)
C.F. 90035470310

www.bisiachinbici.it
www.facebook.com/groups/bisiachinbici

tesseramento@bisiachinbici.it
bisiachinbici@pec.it