



NORDIC WALKING ACADEMY

Associazione Sportiva Dilettantistica

Ente di Promozione Sportiva
riconosciuto dal Coni



Modulo "Tesseramento Annuale SOCI come Atleti - anno solare _____"

Il sottoscritto/a

Data nascita: Luogo:

Residente a: CAP: Prov:

Indirizzo:

Telefono/Fax: E-mail:

Cod.fisc. P.Iva:

CHIEDE a questo Spett.le Consiglio Direttivo dell'Associazione Nordic Walking Academy,

di essere ammesso quale **SOCIO per il Tesseramento MSPItalia SOCIO AMICO**

ed insieme; di essere ammesso per il **Tesseramento MSPItalia SOCIO ATLETA**, **DICHIARANDO** di possedere i requisiti

certificati e riconosciuti idonei e necessari per **SVOLGERE L'ATTIVITA'** del **NORDIC WALKING** come **ATLETA**

VERSA **CONTESTUALMENTE** la corrispondente quota annuale pari a:

ATLETA **20 €** pari a (10 € socio Amico + 10 € socio Atleta)

Obbligatorio: Si **ALLEGA** copia del **Certificato Medico di idoneità alla pratica di attività sportiva Agonistica**, aggiornato alla data del

Nb: TUTTE le Quote hanno validità per **UN anno solare** per il **"Tesseramento Socio AMICO NWA-MSP"** (Violet Card MSP) ed il **"Tesseramento Socio ATLETA"** (Orange Card MSP) sempre valido per **UN anno solare**.

COORDINATE BANCARIE - NB: Il tesseramento inizia l'01/01 di ogni anno e termina il 31/12 dello stesso anno.

L'iscrizione o il suo rinnovo dovrà essere formalizzata effettuando il versamento della quota sul **c/c Banca Popolare Commercio industria Filiale di Lainate (MI) attraverso Bonifico Bancario IBAN: IT18P050483322000000001641**

Causale: Quota Sociale Atleta 201X nome e cognome intestato a **NORDIC WALKING ACADEMY ASD, Via Re Umberto, 17 - 20020 Lainate (MI)**

OBBLIGATORIO: l'invio di **TUTTA** la modulistica e copia del versamento, a segreteria@nordicwalkingacademy.it

Data Luogo Firma:

LA QUOTE COMPRENDONO:

• Per Tutte i SOCI ATLETI

1. Tesseramento valido per l'anno solare in corso;
2. L'iscrizione Ente di Promozione Sportiva (Movimento Sportivo Popolare Italia MSP) con polizza infortuni (Violet Card / socio amico - Orange Card / socio atleta);
3. Maglietta tecnica sociale e future agevolazioni per acquisto materiale ed attrezzature tecniche sportive;
4. Possibilità di partecipare alle Attività Agonistiche di NORDIC WALKING organizzate direttamente dalla Nordic Walking Academy a.s.d. dalle Associazioni affiliate al Nordic Walking presso l'M.S.P.Italia e/o secondo i protocolli d'intesa siglati tra EPS ed organizzatori degli eventi sportivi;
5. Assistenza per collaborazioni in manifestazioni legate al Nordic Walking, riconosciute da NWA e da MSP, con eventuale copertura assicurativa Giornaliera (2,00) max 100 persone

Il sottoscritto/a si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto sociale (visionabile dal sito della NWA).

Ricevuta e letta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie. (che si allega al presente modulo). Si autorizza il trattamento dei dati personali in base al D.Lgs. n.196 del 30.06.03 "Tutela della privacy".

Data Luogo Firma:

N.W.A. - Nordic Walking Academy a.s.d.

Web: www.nordicwalkingacademy.it | E-mail: info@nordicwalkingacademy.it

Tel: +39.366.2778657 | Cod.Fis. 93546130159 | Cod.MSP CSNMI000024 | Registro CONI n. 198848

