A.S LA FRATELLANZA 1874
VIA ALFONSO PIAZZA, 76 41126 MODENA (MO)
P.IVA: 01880690365
C.F : 94003350363
TEL: 059 - 330098
MAIL SEGRETERIA: segreteria@lafratellanza.it
SITO: www.lafratellanza.it

LA FRATELLANZA

BIM benessereinmovimento

Tutti i dati richiesti sono obbligatori.
Si prega di compilare il modulo in ogni sua parte.

RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO PER L'ANNO_____

COGNOME _____

NOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA _____

INDIRIZZO _____

RECAPITO TELEFONICO _____

MAIL _____

La presente domanda di ammissione a socio decade il 31/12 dell'anno specificato nella domanda sopra riportata.

SI AUTORIZZA

Ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa al- legata.

Letto, confermato e sottoscritto, Li _____

Firma del dichiarante_____

SI AUTORIZZA

A titolo gratuito, senza limiti di tempo, anche ai sensi degli artt. 10 e 320 cod.civ. e degli artt. 96 e 97 legge 22.4.1941, n. 633, Legge sul diritto d'autore, alla pubblicazione e/o diffusione in qualsiasi forma delle proprie immagini sul sito internet della Società/Ente A.S.D. LA FRATELLANZA 1874, su carta stampata e/o su qualsiasi altro mezzo di diffusione, nonché autorizza la conservazione delle foto e dei video stessi negli archivi informatici della Società/Ente e prende atto che la finalità di tali pubblicazioni sono meramente di carattere informativo ed eventualmente promozionale.

Luogo e data_____

Firma del dichiarante_____

QUOTE E MODALITÀ DI PAGAMENTO

LA FRATELLANZA

BIM benessereinmovimento

QUOTA ASSOCIATIVA E ASSICURATIVA	€ 40,00	validità anno 2026
ABBONAMENTO 10 INGRESSI	€ 120,00	validità 3 mesi
ABBONAMENTO 20 INGRESSI	€ 220,00	validità 5 mesi
ABBONAMENTO TRIMESTRALE	€ 240,00	2 LEZIONI A SETTIMANA
ABBONAMNTO TRIMESTRALE	€ 340,00	3 LEZIONI A SETTIMANA

Modalità di Iscrizione: inviare modulo compilato e certificato medico non agonistico/agonistico/impegnativa medico per percorso EFA in medicina dello sport/ lettera per percorso EFA a segreteria@lafratellanza.it
Le quote comprendono:
- Prima consulenza e colloquio conoscitivo gratuito (30 minuti, su appuntamento)
- Accesso alla struttura e agli spogliatoi
- Accesso negli orari di apertura del campo per effettuare allenamenti in autonomia (no accesso alla sala pesi)
PRIMA LEZIONE DI PROVA GRATUITA

MODALITÀ DI PAGAMENTO
• BONIFICO BANCARIO, inviando la contabile del pagamento via mail all'indirizzo segreteria@lafratellanza.it, CONTANTI, BANCOMAT.
IBAN: IT 47 R 05387 12900 00 00 00 0 20122
ASSOCIAZIONE SPORTIVA DILETTANTISTICA LA FRATELLANZA 1874 BPER SEDE DI MODENA
Nella causale specificare cognome + nome + BIM