

ASSOCIAZIONE SPORTIVA FORTE CANARBINO SHOOTING CLUB

Sede : Via Madonna dell'Ulivo 10 - 19020 Follo (SP) Tiro : Località Forte Canarmino - Arcola (SP)

Domanda di iscrizione all'associazione sportiva

Io sottoscritto _____

Nato a _____ Prov _____ il _____

Residente a _____ in via _____ nr _____

Professione _____ Telefono _____

Cellulare _____

Io sottoscritto dichiaro di essere in possesso:

Porto d'armi per difesa personale *****

Nr. _____ rilasciato il ____ / ____ / ____ dalla Prefettura di _____

Porto di fucile uso caccia e/o tiro a volo *****

Nr. _____ rilasciato il ____ / ____ / ____ dalla Questura di _____

Inoltre dichiaro di essere a conoscenza delle disposizioni amministrative e in particolare le normative di sicurezza che regolano le linee di tiro e il comportamento sul maneggio delle armi imposte dall'associazione sportiva FORTE CANARBINO SHOOTING CLUB.

Con la presente io sottoscritto consapevole dei diritti previsti dall'art.7 dal D.Lgs 30.06.2003 Nr. 196 relativamente alla raccolta dei dati richiesti per la regolare iscrizione dichiaro di accettare che:

- I dati personali possono essere oggetto di trattamento.
- I dati sensibili raccolti successivamente all'8 maggio 1997 sono oggetto di trattamento

Per quanto dichiarato, chiedo di essere iscritto in qualità di SOCIO FREQUENTATORE e sarà mia responsabilità e dovere impegnarmi a rispettare e far rispettare tutte le norme di sicurezza e se del caso avvisando sul non corretto comportamento il personale in servizio responsabile del buon funzionamento di tutta la struttura.

Documenti richiesti e che io allego alla presente:

- 1) N° 2 fotografie formato tessere
- 2) Fotocopia integrale licenza di porto d'armi (fronte e retro e foglio interno "intercalare")
- 3) Certificato medico in carta libera atto a dimostrare l'assenza di dipendenza da alcolici e/o stupefacenti
- 4) Per gli appartenenti alle FF.AA. o Polizia di Stato attestato di appartenenza in servizio o fotocopia tessera personale e foto

Nb. L'errata compilazione e/o la mancata presentazione dei dati o dei documenti richiesti renderà nulla la richiesta presentata.

Arcola (SP), li ____ / ____ / ____ **IL RICHIEDENTE** _____

Il richiedente viene **RESPINTA** in data ____ / ____ / ____

Il richiedente viene **ISCRITTO** in data ____ / ____ / ____ al registro Nr. _____

IL Segretario _____

IL Presidente _____