

DOMANDA DI ISCRIZIONE/LIBRO SOCI

Il sottoscritto:

Nome.....Cognome
Luogo di nascitaData
Indirizzo: Via/PiazzaN
CittàProvCap
Tel. casaTel. cell
e-mail (obbligatoria).....codice fiscale.....

CHIEDE

Di essere ammessa/o in qualità di socio dell'associazione sportiva dilettantistica:

A.S.D 4 Projekt - P.zza Scopoli
38033 Cavalese (TN)
P.IVA 02600040212
Rif. 346-7888771/339-6082524
4projekt@live.it

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e dichiaro di rispettare lo Statuto dell'Associazione. Versando la quota associativa acquisisco il diritto di socio dal 1/9 al 31/08 dell'anno successivo. Dichiaro che avendo preso visione dello statuto sono a conoscenza di tutte le comunicazioni fatte dall'Associazione ai soci normalmente esposte nella sede sociale o nella sede dell'attività, compresa la convocazione dell'assemblea ordinaria per l'approvazione del bilancio, prevista come ogni anno il 30/12. La compilazione del presente modulo comporta il consenso alla conservazione ed all'utilizzazione dei propri dati personale da parte dell'associazione per la promozione e l'informazione delle proprie iniziative. Dichiaro inoltre di aver letto e approvo le condizioni descritte nel modulo allegato alle presenti in merito al trattamento dati, come dalla Legge 675/1996 e da Decreto legislativo 196/2003 ed in particolare che è mio diritto oppormi al trattamento, richiedere la cancellazione, chiederne variazioni o aggiornamenti, rivolgendomi al responsabile dati presso la sede legale dell'associazione. Dichiaro inoltre di essere in possesso di un certificato medico di sana e robusta costituzione valido per l'anno in corso.

*Firma del Presidente**o del membro del direttivo delegato**Firma del richiedente*

DOMANDA DI ISCRIZIONE/LIBRO SOCI

Il sottoscritto:

Nome.....Cognome
Luogo di nascitaData
Indirizzo: Via/PiazzaN
CittàProvCap
Tel. casaTel. cell
e-mail (obbligatoria).....codice fiscale.....

CHIEDE

Di essere ammessa/o in qualità di socio dell'associazione sportiva dilettantistica:

A.S.D 4 Projekt - P.zza Scopoli
38033 Cavalese (TN)
P.IVA 02600040212
Rif. 346-7888771/339-6082524
4projekt@live.it

Dichiaro di aver preso visione dello Statuto e del Regolamento e dichiaro di rispettare lo Statuto dell'Associazione. Versando la quota associativa acquisisco il diritto di socio dal 1/9 al 31/08 dell'anno successivo. Dichiaro che avendo preso visione dello statuto sono a conoscenza di tutte le comunicazioni fatte dall'Associazione ai soci normalmente esposte nella sede sociale o nella sede dell'attività, compresa la convocazione dell'assemblea ordinaria per l'approvazione del bilancio, prevista come ogni anno il 30/12. La compilazione del presente modulo comporta il consenso alla conservazione ed all'utilizzazione dei propri dati personale da parte dell'associazione per la promozione e l'informazione delle proprie iniziative. Dichiaro inoltre di aver letto e approvo le condizioni descritte nel modulo allegato alle presenti in merito al trattamento dati, come dalla Legge 675/1996 e da Decreto legislativo 196/2003 ed in particolare che è mio diritto oppormi al trattamento, richiedere la cancellazione, chiederne variazioni o aggiornamenti, rivolgendomi al responsabile dati presso la sede legale dell'associazione. Dichiaro inoltre di essere in possesso di un certificato medico di sana e robusta costituzione valido per l'anno in corso.

*Firma del Presidente**o del membro del direttivo delegato**Firma del richiedente*