

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

A.S.D. SPORTIVANDO INSIEME

Affiliata ASI – Ente di Promozione Sportiva riconosciuto dal CONI

Codice fiscale: 91024870031

E-mail: info@sportivandoinsieme.it

Il sottoscritto/a

Cognome e nome: _____ Codice fiscale: _____

Comune di nascita: _____ Provincia: (____) Data di nascita: __ / __ / ____

Comune di residenza: _____ Provincia: (____)

Via/Piazza: _____ N°: _____ CAP: _____

E-mail: _____ Telefono: _____

Con la presente domanda RICHIEDE di diventare socio/o dell'ASD Sportivando Insieme e

DICHIARA

- di condividere gli scopi e le finalità dell'Associazione, di conoscere e accettare integralmente lo Statuto e il Regolamento interno e di impegnarsi a rispettare le deliberazioni adottate dagli organi sociali;
- di impegnarsi a versare la quota associativa stabilita;
- di essere a conoscenza che la qualifica di socio è personale, non trasmissibile e non rivalutabile, e di conoscere i propri diritti e doveri previsti dallo Statuto e dalle normative vigenti.

Letta l'informativa allegata, acconsente al trattamento dei dati personali per le finalità associative e nei limiti indicati nell'informativa stessa, ai sensi del Regolamento UE 2016/679

Data: __ / __ / ____

Firma del richiedente: _____

Domanda accettata dal Consiglio Direttivo nella seduta del __ / __ / ____

La qualifica di socio decorre dalla data di accettazione da parte del Consiglio Direttivo.

Firma del Presidente per accettazione: _____