

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO ANNO 2018

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(_____) il _____, residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____
Codice Fiscale _____, Codice Assistito _____
cellulare _____, e-mail _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione " **ASD I FADANÀ** ".

DICHIARA

- di aver preso visione dello Statuto e dei Regolamenti dell'Associazione e di accettarli e rispettarli in ogni loro punto;
- d'impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta;
- di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

SCEGLIE DI ASSOCIARSI COME

- | | |
|--|-----|
| <input type="checkbox"/> Socio Sostenitore | 10€ |
| <input type="checkbox"/> Socio affiliato FIASP minorenni | 15€ |
| <input type="checkbox"/> Socio affiliato FIASP con maglia ufficiale | 30€ |
| <input type="checkbox"/> Socio affiliato FIASP ed ENDAS con maglia ufficiale | 40€ |
| <input type="checkbox"/> Socio affiliato ENDAS | 20€ |

Luogo e data _____

Firma _____



Associazione Dilettantistica Sportiva ASD I Fadanà C.F. 91580870151

Si acconsente al trattamento e alla pubblicazione, per i soli fini istituzionali, di video, fotografie e/o immagini atte a rivelare l'identità del sottoscritto, sul sito web e sul periodico dell'Associazione e nelle bacheche affisse nei locali della medesima.

Sì

No

Luogo e data _____

Firma _____

Nel caso in cui il Socio sia minorenne al momento dell'iscrizione si richiede di seguito il consenso di un genitore.

Il/La sottoscritto/a _____, genitore e/o facente veci del sopra citato socio minorenne, presa visione del modulo d'iscrizione do il consenso alla sua iscrizione presso l' ASD I Fadanà.

Taglia per T-shirt del socio non maggiorenne _____

Luogo e data _____

Firma del genitore o di chi ne fa le veci _____