



A.s.d. The Kitchen Swing

Via Cesare Battisti, 15 – 15121 Alessandria (AL)
C.F. 96058740067

Domanda di ammissione a Socio - anno 2018

Spettabile Consiglio Direttivo

Il sottoscritto/a.....c.f.....
nato/a a.....prov.....il.....
residente in via/piazza.....n.....
c.a.p.....comune.....prov.....
tel.....email.....

Essendo in possesso dei requisiti, **chiede di essere ammesso a Socio di codesta associazione.**
Dichiara di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente, di osservare le deliberazioni degli organi sociali e si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali.

Ricevuta l'informativa sul trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art. 23 del D.Lgs. 196/03, consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari e per le finalità e nei limiti indicati dalla menzionata informativa.

Consento altresì in particolare ai trattamenti derivanti dalla comunicazione dei dati ai soggetti indicati al punto 3 dell'informativa stessa.

Da compilarsi solo in caso di richiedente minore

Il sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov. (____)

il _____ Codice Fiscale _____ in qualità di _____
del richiedente dichiara di accettare, in base a quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della Patria Potestà, il tesseramento del proprio figlio/a all' Associazione, nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statutarie e regolamentari della stessa Associazione

Dichiaro inoltre di essere a conoscenza delle disposizioni vigenti in materia di tutela sanitaria delle attività sportive e degli obblighi conseguenti.

Firma del genitore o l'esercente della patria potestà _____

Li.....

Firma

.....