

AL presidente

SOCIETA' SPORTIVA DILETTANTISTICA
COMPAGNIA ARCIERI ALABARDE CAMUNE
DARFO BOARIO TERME
codice fiscale : 90003160174

Codice FITARCO: 04/059

E MAIL: info@alabardecamune.it

Il/La sottoscritt _____
nato/a a _____ il _____
Residente in Via/Corso/Piazza _____ n° _____
Comune _____ CAP _____
Provincia _____ C.F. _____
Tel _____ Cell _____
E-mail _____

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale socio dell'Associazione condividendone le finalità istituzionali. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti e le delibere degli organi associativi validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere e accettare lo statuto associativo. Individuo come sistema di comunicazione Lettera semplice indirizzata alla mia residenza/domicilio e- mail all'indirizzo sopra indicato

Luogo _____ Data _____

Firma _____

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e all'adempimento di ogni obbligo di legge. Consento anche che i dati riguardanti l'iscrizione siano comunicati agli enti con cui l'associazione collabora e da questi trattati nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo _____ Data _____

Firma _____