

Spett.le
ASD Golf Club LA FAULA
Via della Faula Loc Ravosa
CAP 33040 Comune di Povoletto (UD)
C.F 94098080305

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____ , nato/a a _____ (___)
il _____ , nazionalità _____ residente a _____
CAP _____ Prov. _____ Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ , Doc.d'Identità Tipo _____ n. _____ ,
telefono _____ / _____ , cellulare _____ / _____ ,
e-mail _____ ,

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____ ,
nato/a a _____ (___) il _____ , nazionalità _____
residente a _____ CAP _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ ,
Codice Fiscale _____ ,

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "ASD Golf Club LA FAULA".

Inoltre, il/la sottoscritto/a

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.

Luogo e data _____

Firma _____