Spett.le Consiglio Direttivo
A.S.D. Isola Sportiva
Via Machiavelli, 3
09129 Cagliari

DOMANDA DI AMMISSIONE COME FREQUENTATORE TESSERATO:

Il/La Sottoscritto/a ....., nat..... a .....il .....

Residente in ..... via/Corso/Piazza ..... n°.....

CAP.....Provincia.....

Tel.....Cell..... e-mail.....

Codice Fiscale /__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/

Chiede a questo spett.le Consiglio Direttivo di essere ammesso quale frequentatore tesserato dell'Associazione. Il sottoscritto si impegna a rispettare le disposizioni statutarie vigenti, le delibere degli organi sociali validamente costituiti e di eventuali regolamenti interni.

Luogo....., Data.....

Firma, in caso di minore, dell'esercente la patria potestà

.....

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo n.196/2003 consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari. 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, in caso di minore, dell'esercente la patria potestà

.....

Spazio riservato all'Associazione

Ammesso/a ☐ SI ☐ NO

Verbale del C.D. n° _____ data _____

Firma Responsabile Isola Sportiva

_____