

Domanda di ammissione/rinnovo _____

(PER I NUOVI SOCI: COMPILARE ANCHE DATA E LUOGO DI NASCITA, DIVERSAMENTE NON SARÀ VALIDA L'ISCRIZIONE)

Il/la sottoscritto/a		
Nato/a a	il	residente in
via	cap	cell
	e-mail	

Chiede di essere ammesso a socio di codesta rispettabile Associazione affiliata all'ANSPI

QUOTA RAGAZZI € 10 - QUOTA ADULTI € 15 - QUOTA SOCI SOSTENITORI € 30

Con la sottoscrizione della presente domanda il sottoscritto dichiara

- Di conoscere ed accettare lo statuto e i regolamenti dell'ANSPI
- Di conoscere ed accettare le condizioni della polizza assicurativa stipulata dalla associazione

E si impegna

- A rispettare le norme previste dallo statuto e dai regolamenti dell'ANSPI nonché le deliberazioni degli organi dell'Ente
- A rispettare le norme previste dallo statuto sociale, dal codice civile e le deliberazioni degli organi sociali
- A versare le quote sociali annualmente fissate dall'associazione

In fede _____

(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

Apponendo la firma dichiaro di avere letto l'informativa predisposta ai sensi e per gli effetti di cui al D. Lgs. 196/2003; in particolare sono a conoscenza della obbligatorietà del conferimento dei dati per la parte in cui è espressamente richiesto e degli effetti del rifiuto sulla domanda di associazione e sul tesseramento e sono stato informato sulla possibilità del trattamento dei miei dati a fini commerciali/pubblicitari. A questo proposito liberamente

In fede _____

(firma leggibile - per i minori: firma di chi esercita la potestà)

Vista la domanda presentata tendente ad ottenere l'ammissione a socio della sopra citata associazione, si accetta.

Forlì, Il legale rappresentante