Asd Circolo Scacchi Alekhine

Scuola di scacchi (delibera FSI 68/2012 del 29/9/12)
Via Scalfo 47, 73040 Aradeo (Le) - P. IVA 04029010750 C. F. 93076890750
www.aradeoscacchi.it segreteria@aradeoscacchi.it

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ___/___/_____

residente in _____ (____)

CAP _____ alla via _____ , _____

Codice Fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ cittadinanza _____

Carta d'Identità n. __ __ __ __ __ __ __ __ __ rilasciata da _____

telefono _____ / _____

e-mail _____

per conto proprio / *quale esercente la potestà genitoriale sul minore:*

_____ / _____

nato/a a _____ (____) *il* ___/___/_____

residente in _____ (____)

CAP _____ *alla via* _____ , _____

Codice Fiscale __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ *cittadinanza* _____

Carta d'Identità n. __ __ __ __ __ __ __ __ __ *rilasciata da* _____

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Asd Circolo Scacchi Alekhine con sede in Aradeo.

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;
- di impegnarsi al pagamento della quota associativa annuale e dei contributi associativi a seconda dell'attività scelta; Firmando il presente documento, riconosce di aver letto e compreso l'informativa ai sensi dell'art. 13 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation). Il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato per l'espletamento delle attività istituzionali dell'Associazione.

Luogo e data _____ Firma _____