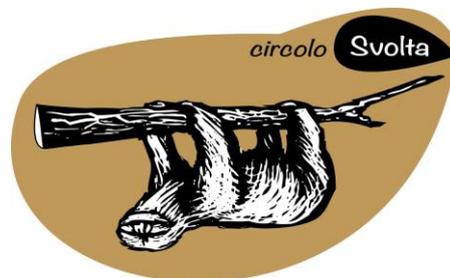




Associazione di Cultura Sport e Tempo Libero



DOMANDA DI ADESIONE A SOCIO CIRCOLO SVOLTA

il/la sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente in _____ via/piazza _____
n. _____ cap _____ sesso _____
codice fiscale _____
e-mail _____

richiede la tessera A.C.S.I. allo scrivente Circolo già affiliato A.C.S.I. con il cod. 105296 il
14.10.2015 e

DICHIARA

di conoscere lo Statuto, di accettarlo integralmente, si impegna a fare quanto nelle sue possibilità per il raggiungimento degli scopi sociali e ad osservare le deliberazioni degli organi sociali, di conoscere le condizioni delle polizze assicurative presenti sul sito www.acsi.it
Dichiara inoltre di essere a conoscenza del D, Lgs 196 del 30/06/2003 sulla Privacy a tutela dei dati personali e che, fin da adesso, autorizza gli organi statutari dell'Associazione, la Sede Provinciale, Regionale e Nazionale, ad usare i propri dati esclusivamente per promuovere ed informare sulle attività del Circolo Svolta A.C.S.I.

Tessera A.C.S.I. Associativa è _____

Data _____ Firma _____

*Obbligo per i minori :

Firma di chi esercita la Patria Potestà _____