ASD sportify

NUOVO SOCIO SPORTIFY ASD

Nome*_____ _____
Cognome* _____ _____
Nato/a a* _____
il*_____/_____/_____
C.F.* _____
residente a* _____ (____)
Indirizzo* _____ n°____
Cell: _____
E-mail: _____

☐ Dichiara di aver letto lo Statuto, il relativo regolamento interno, di aver preso visione della polizza assicurativa, e di approvarli in ogni loro parte, comprenderne e condividerne il loro contenuto.

☐ Autorizza l'Associazione al trattamento dei dati personali ai sensi del *G.D.P.R. del 25/05/2018 del Regolamento Europeo 2016/679*.

☐ Chiede di poter essere iscritto al libro degli Associati e di acquisire tutti i diritti riservati ai Soci della Categoria richiesta.

Richiede l'iscrizione come Socio versando la quota sociale di:

€ 30 - Comprensiva di tessera ed assicurazione **ASSOCIAZIONE ITALIANA CULTURA E SPORT** (AICS)

Luogo e Data: _____

FIRMA

_____