



A.S.D. SportTime Boves
Via Peveragno, 51 – Boves (CN)
Tel. 334-7277129
Codice Fiscale: 96039370042
Partita Iva: 03458450040
N° iscrizione Registro C.O.N.I. 6283

www.asdsportimeboves.it

DOMANDA DI ADESIONE ALL'ASSOCIAZIONE

Spett.le

CONSIGLIO DIRETTIVO

A.s.d. SPORTIME BOVES

Via Peveragno, 51 – 12012 Boves (CN)

Boves, _____

Il/La sottoscritto/a,

DATI DELL'ASSOCIATO: (i dati contrassegnati dalla * sono obbligatori)

COGNOME*: _____ NOME*: _____

nato/a a * _____ il * ___ / ___ / ___ e residente a* _____ (___)

in Via* _____ n°* _____ C.A.P.* _____

CODICE FISCALE *: _____;

telefono abitazione _____ cellulare* _____;

e-mail* _____ @ _____, SCRIVERE IN STAMPATELLO

DATI DEL GENITORE: (i dati contrassegnati dalla * sono obbligatori)

da compilare solo in caso di associato-minorenne

COGNOME*: _____ NOME*: _____

nato/a a * _____ il * ___ / ___ / ___ e residente a* _____ (___)

in Via* _____ n°* _____ C.A.P.* _____

CHIEDE

di aderire all'A.s.d. SPORTIME BOVES in qualità di

Socio FONDATORE

Socio ORDINARIO

Socio BENEMERITO

e al riguardo dichiaro di aver ricevuto dettagliata ed esaustiva informazione circa le norme di funzionamento dell'Associazione previste dallo Statuto e dai Regolamenti sociali, in particolare in merito a:

- diritti e doveri del Socio;
- modalità di convocazione e di funzionamento dell'Assemblea.

Dichiaro pertanto di accettare, in caso di accoglimento di codesta domanda di adesione, lo Statuto e i Regolamenti sociali, che mi sono stati messi a disposizione per visione, e gli obblighi da essi derivanti.

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA'
(in caso di minore di età)

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Ricevuta l'informativa sull'utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 s.m.i., consento al loro trattamento nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statutari.

FIRMA DELL'ESERCENTE LA POTESTA'
(in caso di minore di età)

FIRMA DEL RICHIEDENTE
