

RINASCITA 1970 ASD E APS
Via Marte, 1
41012 CARPI (MO)
Tel. 059/2155054
Mail: info@circolorinascita.it
Pec: circolorinascita@cert.cna.it

MODULO RICHIESTA AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a
nato/a a (.....) il.....
residente a..... Cap..... Prov.....
Via/Piazza..... n.
Codice Fiscale
telefono
e-mail

CHIEDE

di poter essere ammesso in qualità di socio all'Associazione "RINASCITA 1970 ASD E APS"
per l'anno sociale 2025/2026 (dal 1° ottobre 2025 al 30 settembre 2026)

IN CASO DI RICHIESTE DA PARTE DI MINORI

GENITORE (Nome e Cognome)..... FIRMA.....

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; di acconsentire al trattamento dei dati personali da parte dell'Associazione, ai sensi dell'art. 13 D.lgs. n. 196/2003 e in relazione all'informativa fornita. In particolare si presta il consenso al trattamento dei dati personali per la realizzazione delle finalità istituzionali dell'Associazione, nella misura necessaria all'adempimento di obblighi previsti dalla legge e dalle norme statutarie.

Luogo e data

Firma

Nr. Tessera

Data rilascio