



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.altervista.org circoloscacchi.alekhine@gmail.com

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) CAP _____

alla via _____ , _____

Codice Fiscale _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata da _____

cittadinanza _____ telefono _____ / _____

e-mail _____

per conto proprio / quale esercente la potestà genitoriale sul minore _____

nato/a a _____ (____) il _____

residente in _____ (____) CAP _____

alla via _____ , _____

Codice Fiscale _____

Carta d'Identità n. _____ rilasciata da _____

cittadinanza _____

CHIEDE

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

Inoltre, il/la sottoscritta

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 _____

Si autorizza la fotografia e/o la ripresa del sottoscritto / del minore, effettuate ai soli fini associativi, durante lo svolgimento delle attività e/o delle manifestazioni organizzate dall'Associazione e si acconsente al trattamento e alla pubblicazione di tale materiale sui siti istituzionali e/o promozionali.

Si

No

Luogo e data _____

Firma _____