



## RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Il sottoscritto  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE DI ESSERE AMMESSO

**RISPECTO DELLE NORME STATUTARIE:**

Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

Data

Firma

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informatica sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data

Firma

MARTEDÌ' 19:00-20:00

VENERDI'

18:00-19:00

19:00-20:00

Segnalazioni (problematiche, limitazioni):

---

---



## A.S.C.D. BUTTIGLIERESE '95

VIA PRINCIPE DI PIEMONTE, 103  
14021 BUTTIGLIERA D'ASTI (AT)  
Partita IVA 01475890057 - Codice Fiscale 92056730051  
Tel.0119921279 - e-mail. a.s.c.d.buttiglierese-95@virgilio.it - [www.buttiglierese.com](http://www.buttiglierese.com)

### RICHIESTA DI AMMISSIONE A SOCIO

Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
in via/piazza \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

I sottoscritti autorizzano la presentazione della presente domanda di ammissione e socio del figlio minore e si impegnano a rispondere verso l'associazione di tutte le obbligazioni assunte dal minore stesso a seguito dell'assunzione della qualifica di associato.

Genitore/Tutore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ intestatario ricevuta   
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_  
Genitore/Tutore \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residenza \_\_\_\_\_ intestatario ricevuta   
E-Mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDONO DI AMMETTERE IL FIGLIO MINORE

**RISPETTO DELLE NORME STATUTARIE:**  
Il sottoscritto si impegna a rispettare le norme statutarie e regolamentari vigenti e le deliberazioni degli organi sociali validamente costituiti. A tale scopo dichiara di conoscere, condividere ed accettare integralmente lo statuto sociale ed il regolamento interno.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

### CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Con la presente dichiaro di aver ricevuto l'informativa sui diritti connessi al trattamento dei miei dati personali da parte dell'associazione, trattamento finalizzato alla gestione del rapporto associativo e dell'adempimento di ogni obbligo di legge. Presto pertanto il consenso al trattamento dei miei dati per le finalità sopra descritte ai sensi della legge sulla privacy.

### AUTORIZZAZIONE ALL'UTILIZZO DELL'IMMAGINE

Con la presente esprimo inoltre il mio consenso alla pubblicazione, in qualsiasi forma, di immagini che mi ritraggono nello svolgimento delle attività associative, purché la pubblicazione non avvenga per perseguire finalità di natura economica.

Data \_\_\_\_\_

Firma dei genitori \_\_\_\_\_

MARTEDÌ' 19:00-20:00

VENERDI'

18:00-19:00

19:00-20:00

Segnalazioni (problematiche, limitazioni):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_