

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO MINORENNE tessera n°

--	--	--

Io sottoscritto/a

Nato a il

Residente a Prov.

In via n° CAP

Tel. Cell.

e-mail

Codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDO

Di essere ammesso, dopo aver preso visione e approvato lo statuto sociale ed il regolamento interno, quale socio dell'Associazione "La Libellula aps" attenendosi a pagare la quota sociale per l'anno 2024 in Euro 10,00.

AUTORIZZAZIONE DEL GENITORE

Il sottoscritto in qualità di genitore dichiara di accettare quanto previsto dal Codice Civile sull'esercizio della Patria Podestà riguardo l'adesione all'Associazione "La Libellula aps" del proprio figlio nonché di conoscere e concorrere a far rispettare le disposizioni statuarie della Associazione.

Data Firma.....

Ho preso visione dell'informativa riportata sul retro.

Ai sensi dell' articolo13 del Reg. UE n.679/2016 autorizzo L'Associazione "La Libellula aps" al trattamento dei dati sopra indicati.

Data

Firma

.....