

DOMANDA DI AMMISSIONE A SOCIO

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.

Ho preso visione dell'informativa riportata sul retro.

Ai sensi dell' articolo 13 del Reg. UE n.679/2016 autorizzo L'Associazione "La Libellula aps" al trattamento dei dati sopra indicati.

Data .....

Firma

.....