

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Il sottoscritto/a

COGNOME E NOME _____

DATA DI NASCITA _____

LUOGO DI NASCITA _____ PROV _____

RESIDENZA: Via _____ N° _____

Città: _____ Prov _____ CAP _____

TELEFONO _____ EMAIL _____

CHIEDE

di essere ammesso/a Socio nel Circolo OVERLORD.

Dichiara altresì di aver preso visione dello Statuto del Circolo e si impegna a rispettarlo e a pagare la quota associativa annua.

Ricevuta l' informativa sull' utilizzazione dei miei dati personali, ai sensi del Testo Unico sulla privacy, consento al loro trattamento da parte dell' associazione e dell' AICS nella misura necessaria per il perseguimento degli scopi statuari e per comunicazioni via e-mail e social network.

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE

_____

LIBRO SOCI

Il/La Sig./a _____

- Vista la richiesta sottoscritta di essere ammesso/a tra i soci del Circolo
- Vista la dichiarazione di rispettare lo statuto del circolo e l' impegno a pagare la quota associativa

Viene ammesso/a tra i soci del circolo in qualità di

- Nuovo socio Rinnovo

Con tessera AICS n° _____

Firma del Presidente o Persona delegata

.....